

## Wijzigingsformulier **Adreswijziging verzekering**

### Hoe gebruikt u dit formulier?

1. Vul het formulier in op uw computer of tablet.
2. Print het formulier.
3. Zet uw handtekening met pen op het geprinte formulier.
4. Scan het formulier of maak een goede foto en e-mail deze naar [leven@florius.nl](mailto:leven@florius.nl).  
Of stuur het geprinte formulier naar:  
Florius, Afdeling Verzekeringen, Postbus 1795, 3800 BT AMERSFOORT.

### Uw gegevens

Naam  
Voorletter(s)  
Geboortedatum  
Polisnummer(s)

### Oude adresgegevens

Adres  
Postcode  
Woonplaats  
Telefoonnummer  
E-mail

### Nieuwe adresgegevens

(Vul de gegevens in die u wilt wijzigen)

Adres  
Postcode  
Woonplaats  
Telefoonnummer  
E-mail  
Ingangsdatum wijziging  
Reden wijziging

### Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening 1

Handtekening 2

---

---