

Verzoek tot offerte voor een AVB

Tussenpersoon/contactpersoon

Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	

Verzekernemer

Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Website	
Gewenste ingangsdatum	- -
Hoedanigheid / soort bedrijf	

Brandgevaarlijke werkzaamheden nee ja, toelichting...

Volledige omschrijving werkzaamheden

Aantal eigenaren

Jaarloon personeel

Omzet

Leveringsvoorwaarden nee ja (aub exemplaar bijvoegen)

AUB KVK BIJVOEGEN EN EVENTUEEL KOPIE OUDE POLIS