

Formulier voor het overdragen van schadevrije jaren (zakelijk)

De _____ schadevrije jaren staan op naam van:

Bedrijf

Adres

Postcode

Plaats

Het bedrijf neemt bij dezen afstand van de schadevrije jaren.
De schadevrije jaren mogen overgedragen worden aan:

De heer/mevrouw

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Voor akkoord

Datum - -

Handtekening

Voor akkoord

Datum - -

Handtekening
