

Verklaring van goede gezondheid

Stamrechtovereenkomst met contractspartij :[invullen]

Verzekerde/gerechtigde :[naam]

[redacted]

[redacted]

Indien wel, op welke data en waarvoor?

[invullen]

[redacted]

Datum en plaats : [plaats] 20[jaartal], [datum]

Handtekening verzekerde/gerechtigde :