

In verband met de Wet AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming) verzoeken wij u deze toestemmingsverklaring in te vullen en te ondertekenen.

TOESTEMMINGSVERKLARING

Naam

Geboortedatum

(Mail)adres

.....

Hierbij verleen ik toestemming aan Assurantiekantoor JC de Lange, dat de door mij schriftelijke en/of digitaal verstrekte informatie, mag worden gebruikt voor advies- en bemiddelingswerkzaamheden van dit kantoor.

Tevens geef ik toestemming voor het digitaal versturen van facturen en e-mailberichten naar het door mij opgegeven mailadres.

Plaats:

Handtekening

Wij verklaren dat wij met de ons ter beschikking gestelde informatie vertrouwelijk en zorgvuldig zullen omgaan.

Medewerkers Assurantiekantoor JC de Lange.

Mocht u de uitgebreide versie van de overeenkomst willen ontvangen, neem dan contact op met ons kantoor. (info@jcdelange.nl, 0251-241824)