



**Head Office** Louizalaan 85  
B- 1050 Brussel  
Belgium  
**Head Office** +31 (0)78 67 690 00  
**Leasing insurance** +32 (0)47 68 821 88  
**Administration** +32 (0)47 68 821 88  
**MGA Business** volmachtbeheer@industrialinsurancegroup.eu  
**Accounting** boekhouding@industrialinsurancegroup.eu  
**Billing** facturen@industrialinsurancegroup.eu  
**RPR Brussel** 0863.179.145  
**FSMA membership** 100460  
**Bank accounts** ING Belgium IBAN / SEPA: BE35 3630 0902 0737

## Makelaarsaanstelling

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Geachte heer, mevrouw,

Hiermede stel ik ondergenoemde makelaar aan als enig makelaar voor de assurantieportefeuille.

Verzekering	Polisnummer	Vervaldatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam ondertekenaar: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_