

aanvraagformulier glasverzekering

gegevens huurder(s)

Naam hoofdhuurder

Naam medehuurder

Straat en huisnummer

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Ik maak graag per datum gebruik van de glasverzekering van Krijtland Wonen voor € 1,45 per maand.

Ik ga ermee akkoord dat het maandelijks bedrag voor de glasverzekering samen met de huurbetaling wordt afgeschreven.

ondertekening

Datum Datum

Handtekening hoofdhuurder Handtekening medehuurder

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend op naar onderstaand adres. Mailen kan ook.

