

Maatschappij:

Referentie Troostwijk:

Dossiernummer:

Schadegeval van:

Dossierbeheerder:

Polisnummer:

Naam verzekerde:

Risicoadres:

VOLMACHT

Ondergetekende,, geeft hierbij volmacht aan Troostwijk-Roux Expertises Bv, met maatschappelijke zetel te 2000 Antwerpen, Verbindingsdok-Westkaai 12A, om in zijn naam en plaats bij de verzekeraar en /of bij alle andere verzekeringsmaatschappijen, de vergoeding voor terugbetaling van expertisekosten, rechtstreeks te innen.

Deze vergoeding bedraagt: €

Door ondertekening van deze volmacht geeft de verzekerde zijn uitdrukkelijk akkoord dat de erelonen voor expertisekosten integraal door de verzekeraar rechtstreeks aan Troostwijk-Roux Expertises worden betaald. Het eventuele saldo, tussen de werkelijke erelonen en de tussenkomst van de maatschappij, zal in mindering worden gebracht van de vergoeding van de materiële schade.

De huidige volmacht vertegenwoordigt geen schuldvernieuwing.

Indien de maatschappij om gelijk welke reden niet zou overgaan tot betaling of geen rekening zou houden met deze volmacht, verklaar ik dat ik het volledige bedrag van de facturen van Troostwijk-Roux Expertises zelf zal betalen, dit binnen de 15 dagen na ontvangst van de factuur.

Opgemaakt te, op

Gelezen en goedgekeurd,

Citibank BE65 5701 3966 4496 CITIBEBX

KBC: BE77 4111 1148 6142 KREDBEBB | Belfius: BE73 0689 0396 5760 GKCCBEBB
ING: BE56 3200 0473 5488 BBRUBEBB | BNP Paribas: BE46 2200 7255 6036 GEBABEBB