

ARAG-kenmerk:
(voor zover bekend)

MACHTIGING GEGEVENSVERSTREKKING

Ondergetekende(n) :
.....
(naam en voornamen)

Wonende :
.....
(adres + plaats)

verklaart hierbij dat hij/zij een beroep heeft gedaan op de rechtsbijstandverzekering, met de behandeling waarvan een medewerker van ARAG Rechtsbijstand is belast, betreffende het geschil tussen verzekerde(n) met of over:

.....
(korte omschrijving zaak of naam/namen wederpartij),

en

machtig(t)en bij deze uitdrukkelijk ARAG Rechtsbijstand om gegevens uit het dossier te verstrekken aan:

.....
(naam intermediair / volmacht / assurantietussenpersoon)

Plaats:

Datum:.....

Handtekening(en):.....