
MACHTIGINGSFORMULIER INFORMATIEOVERDRACHT

Ondergetekende machtigt hierbij onherroepelijk iedere:

- Erkend register
- Beroepsaansprakelijkheidsverzekeraar
- Tuchtrechtelijke instantie waaraan hij is onderworpen

om op eerste verzoek van het NWWI alle gegevens te verstrekken over

- zijn persoon en de organisatie waarvoor hij werkzaam is of is geweest en
- het handelen en het betalingsgedrag, van hemzelf en de organisatie waarvoor hij werkzaam is of is geweest

welke het NWWI redelijkerwijs van belang acht om vast te kunnen stellen of de taxateur (nog) voldoet aan de Voorwaarden.

Kantoor naam: **Kantoor naam**

Adres: **Kantoor adres**

Postcode en plaats: **Postcode en plaats**

Naam Taxateur: **Naam taxateur**

Geboortedatum: **Geboortedatum**

Datum: **Datum invullen**

Handtekening: _____