



INVENTARISATIE VERZEKERINGEN

voor: _____

Datum: _____

VERZEKERINGEN

Beschrijving	Verzekeringnemer	Polisnummer	Telefoonnummer	Contactpersoon	Locatie documenten
Auto #1					
Auto #2					
Auto #3					
Opstal					
Inboedel					
Overige					

Aantekeningen:

LEVENSVERZEKERING

Naam verzekerde	Verzekeringnemer	Polisnummer	Bedrag uitkering	Telefoonnummer	Maatschappij	Locatie documenten

Aantekeningen:

ZORG- EN OUDEDAGSVERZEKERINGEN

Naam verzekerde	Verzekeringnemer	Polisnummer	Telefoonnummer	Contactpersoon	Locatie documenten

Aantekeningen: