

**Klacht**

---

**Gegevens relatie**

Naam:

---

Adres:

---

Postcode en plaats:

---

**Ondertekening**

Datum

Handtekening relatie

---

U kunt dit formulier uitprinten en invullen. Het ingevulde en getekende formulier kunt u kosteloos (geen postzegel nodig) terug sturen naar ons antwoordnummer.

Adres: Dignum Verzekeringsmakelaardij  
Antwoordnummer 72  
1740 VB Schagen

Via onze website [www.dignumverzekering.nl](http://www.dignumverzekering.nl) kunt u tevens via de 'contact'-pagina uw klacht aan ons doorgeven.

Wij zullen uw klacht zo spoedig mogelijk in behandeling nemen en deze naar uw tevredenheid proberen op te lossen.

Met vriendelijke groet,  
Dignum Verzekeringsmakelaardij