

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):.....