

Opzegformulier

Verzekeringsmaatschappij: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode en plaats: _____
Datum _____

Geachte heer/mevrouw,

Ondergetekende zegt bij deze de bij uw maatschappij onder polisnummer _____
gesloten _____verzekering op, zodat overeenkomstig de voorwaarden
deze verzekering eindigt op _____.

Mocht deze datum niet juist zijn, dan geldt deze opzegging tegen de eerstvolgende afloop-
datum of per de eerstkomende premie- en/of voorwaardenaanpassing. Wij verzoeken u
dan nog even te bevestigen op welke datum de verzekering in dat geval komt te vervallen.

Hoogachtend,

Handtekening _____
Naam en voorletters _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en plaats _____