



Opzegformulier

Ondergetekende: _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Wenst de hierna te vermelden verzekering te beëindigen.

Soort verzekering: _____

Polisnummer : _____

Einddatum : _____

Mocht de genoemde einddatum niet juist zijn, dan geldt de opzegging per eerstvolgende werkelijke einddatum. Wilt u mij in dat geval informeren? Tevens ontvang ik van u graag een bevestiging van de opzegging.

Hoogachtend,

Handtekening : _____ Datum : _____

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Plaats : _____