

Opzegformulier

Aan:

.....
.....
.....

Datum,

Onderwerp: opzegging

Geachte heer/mevrouw,

De ondergetekende zegt bij deze de bij uw maatschappij onder polisnummer (s)

.....
gesloten verzekering op, zodat
overeenkomstig de voorwaarde deze verzekering eindigt op

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

Hoogachtend,

Handtekening:

Naam:

Adres:

Postcode en plaats: