

Aan _____

Opzegformulier

Geachte mevrouw, mijnheer,

Hierbij deel ik u mede, dat ik de onderstaande verzekering(en) per genoemde vervaldatum wens te beëindigen.

- | | | | | |
|---|-------------------------|-------|-------------|-------|
| 1 | Polisnummer | _____ | Vervaldatum | _____ |
| | Betreffende verzekering | _____ | | |
| 2 | Polisnummer | _____ | Vervaldatum | _____ |
| | Betreffende verzekering | _____ | | |
| 3 | Polisnummer | _____ | Vervaldatum | _____ |
| | Betreffende verzekering | _____ | | |
| 4 | Polisnummer | _____ | Vervaldatum | _____ |
| | Betreffende verzekering | _____ | | |

Mocht deze datum niet juist zijn, dan geldt deze opzegging voor de eerstvolgende vervaldatum.

Ik verzoek u te bevestigen op welke datum deze verzekering(en) vervallen.

Hoogachtend,

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Datum _____ Handtekening _____