

opzegformulier

Huidige verzekeraar

Verzekeringsmaatschappij: _____

Adres: _____

postcode – plaats: _____

E-mail: _____

Verzekeringnemer

Naam: _____

Adres: _____

postcode – plaats: _____

Verzekering

betreft verzekering: _____

polisnummer: _____

vervaldatum: _____

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij deel ik u mede, dat ik deze verzekering per bovenstaande vervaldatum wens te beëindigen, overeenkomstig de regeling geïnformeerd verlengen.

Ik verzoek u een schriftelijke bevestiging te sturen dat de verzekering per vervaldatum is geroyeerd.

Ondertekening verzekeringnemer

Datum: _____

handtekening
