

Opzegkaart

Huidige verzekeraar

Verzekeraar:

Adres:

Postcode en plaats:

Verzekeringnemer

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Verzekering

Betreffende verzekering:

Polisnummer:

Vervaldatum:

Geachte mevrouw/meneer,

hierbij deel ik u mee, dat ik deze verzekering per bovenstaande vervaldatum wens te beëindigen. Mocht dit niet de juiste vervaldatum zijn, dan verzoek ik u vriendelijk de verzekering te beëindigen per eerstvolgende vervaldatum.

Ik verzoek u mij een schriftelijke bevestiging te sturen van de datum waarop de verzekering vervalt.

Ondertekening verzekeringnemer

Datum:

Handtekening: