

Opzegkaartje

Polisnummer _____ Vervaldatum _____

Betreffende verzekering _____

Geachte mevrouw, mijnheer,

Hierbij deel ik u mede, dat ik deze verzekering per genoemde vervaldatum wens te beëindigen.

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

Ik verzoek u te bevestigen op welke datum deze verzekering komt te vervallen.

Hoogachtend,

Datum _____ Handtekening _____

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____