

Aan:

Plaats : _____ Datum: _____

Betreft: Opzegging _____ verzekering(en)

Geachte heer, mevrouw,

Bij deze verzoek ik u de volgende verzekering(en) te beëindigen:

Polisnummer(s): _____

Soort verzekering: _____

Einddatum: _____

Mocht deze vervaldatum afwijken van uw administratie, dan verzoek ik u deze aan te passen.

Graag ontvang ik van u een bevestiging van de opzegging.

Verzekeringnemer:

Voorletter(s): _____ Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode/Huisnummer _____

Met vriendelijke groet,

(Handtekening verzekeringnemer)