

Opzegging

Afzender

Naam :
Adres :
Postcode :
Plaats :

Aan de directie van

Naam :
Adres :
Postcode :
Plaats :

Hiermee zeg ik de onderstaande verzekering, aangegaan bij uw maatschappij, tegen de eerstkomende vervalddag op.

Polisnummer :
Vervalddag :

Zonder tegenbericht ga ik ervan uit dat deze datum juist is. Mocht dit niet het geval zijn, dan geldt mijn opzegging tegen de werkelijke eerstkomende vervalddag. Tevens ontvang ik in dat geval graag zo spoedig mogelijk bericht van de juiste datum.

Ondertekening

Plaats :
Datum :

Handtekening :