



Verzekeraar _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Datum: _____

Soort verzekering: _____

Maatschappij: _____

Polisnummer: _____

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij zeg ik bovenstaande verzekering op per _____

Indien dit niet de eerstvolgende vervaldatum is, verzoek ik u mij per omgaande de juiste datum mee te delen. De opzegging geldt dan voor die datum.

Zonder tegenbericht neem ik aan dat de bedoelde verzekering op genoemde datum beëindigd wordt.

Hoogachtend,

Handtekening: _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____