

Opzegkaart verzekeringen

Naam Verzekeringsmaatschappij :

Adres :

Postcode/ Vestigingsplaats :

Verzekering(en) :

.....

.....

Polisnummer(s) :

.....

.....

Opzegdatum :

Geachte heer, mevrouw,

Graag wil ik de verzekering die hierboven is genoemd opzeggen. Mocht de opzegdatum niet de eerstvolgende afloopdatum zijn dan wil ik u vragen mij de juiste datum door te geven. Vanaf dat moment wil ik dan graag deze verzekering opzeggen. Als ik geen bericht van u ontvang, neem ik aan dat op de aangegeven datum de verzekering afloopt.

Hoogachtend,

Naam :

Adres :

Postcode/
Woonplaats :

Datum : Handtekening :