

OPZEGKAART HUIDIGE VERZEKERING

Geachte mevrouw of meneer,

Hierbij deel ik u mede dat ik de bij u lopende verzekering op de eerstvolgende vervalddag wil beëindigen. Mocht ik mij in de datum vergissen, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende vervalddag. Graag ontvang ik hiervan een bevestiging.

Gegevens Verzekerde

Naam :

Adres :

Postcode & woonplaats :

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam maatschappij :

Adres :

Postcode & woonplaats :

Soort verzekering :

Polisnummer :

Eerstvolgende vervalddag :
(zie polisblad)

Datum : _____

Handtekening : _____