

OPZEGKAART

Datum :

AAN:

Geachte mevrouw, mijnheer,

Hierbij zeg ik mijn verzekering op

bij uw maatschappij met ingang van :.....

Mocht deze datum niet haalbaar zijn, dan geldt de eerstvolgende afloopdatum of de datum waarop de premie of voorwaarden wijzigen. Ik verzoek u mij schriftelijk te bevestigen op welke datum de verzekering komt te vervallen.

Mijn polisnummer is:.....

Voorl. + Naam:

man vrouw

Straat:

Huisnr.:

Postcode:

Plaats:

Datum:

Handtekening: