

Opzegkaart

Ondergetekende,

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Betreft de navolgende verzekeringen:

Verzekering:

Polisnummer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hierbij zeg ik bovenstaande verzekering(en) op per:

Als dit niet de eerstvolgende aflooptdatum is, verzoek ik u mij de juiste datum mee te delen; de opzegging geldt dan vanaf die datum.

Zonder uw tegenbericht neem ik echter aan dat bedoelde verzekering op genoemde datum zal aflopen.

Hoogachtend,

Datum:

Handtekening: