



Opzegging

Bestemd voor:

Verzekeraar:

Adres:

Postcode/plaats:

Ondergetekende, verzekeringnemer,

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Geboortedatum:

Verzekering:

Polisnummer:

Vervaldatum:

Verzoekt bovenvermelde verzekering per vervaldatum of eerstvolgende mogelijkheid te royeren c.q. te beëindigen.

Datum:

.....

Handtekening:

.....