

Datum:

Onderwerp: **Opzegging**

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij wil ik mijn verzekering met onderstaande gegevens opzeggen.

Mijn gegevens

Polisnummer: _____

Opzegdatum: _____

Voorletter(s) en achternaam: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

E-mailadres: _____

Mocht dit niet de juiste contractvervaldatum zijn, dan verzoek ik u de verzekering op de werkelijke vervaldatum te beëindigen. Ik verwacht dat tegelijkertijd mijn machtiging tot automatische incasso wordt stopgezet.

Graag ontvang ik zo spoedig mogelijk een bevestiging van deze opzegging.
Ik verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Handtekening