

# OPZEGKAART VERZEKERING

Datum: .....

Hierbij geef ik aan dat ik de ..... (naam verzekering)

onder polisnummer ..... niet wens voort te zetten, zodat deze per ..... (einddatum polis) eindigt.

Mocht deze datum niet juist zijn, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende afloopdatum of per de eerstkomende premie en/of voorwaarden aanpassing. Wij verzoeken u dan mij te bevestigingen op welke datum de verzekering in dat geval komt te vervallen.

## Afzender

Bedrijfsnaam: .....

Contactpersoon: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Telefoonnummer: .....

## Handtekening

.....