

OPZEGGING

Maatschappij: _____

Soort verzekering: _____ Polisnummer: _____

Geachte heer/ mevrouw,

Hierbij zeg ik bovenstaande polis bij uw maatschappij op per ____ - ____ - ____

Als dit niet de eerstvolgende afloopdatum is, verzoek ik u mij de juiste datum mede te delen; de opzegging geldt dan tegen die datum.

Zonder uw tegenbericht vertrouw ik erop dat de verzekering op genoemde datum zal vervallen.

Met vriendelijke groet,

(Naam)

(Plaats)

(Handtekening)

(Datum)

Deze opzegging graag in een gefrankeerde envelop versturen naar de betreffende maatschappij.