

OPZEGGING VERZEKERING(EN)

Datum

VERZEKERAAR

Naam verzekeraar

Adres

Postcode

Plaats

E-mailadres

VERZEKERINGEN

Hierbij zeg ik onderstaande verzekeringen op per eerstvolgende contractvervaldatum

1. Polisnummer

2. Polisnummer

3. Polisnummer

4. Polisnummer

5. Polisnummer

6. Polisnummer

7. Polisnummer

8. Polisnummer

Indien de genoemde contractvervaldatum niet correct is verzoek ik u mij de juiste datum mee te delen. Deze opzegging geldt dan vervolgens per die datum.

ONDERTEKENING

(Bedrijfs) naam

Adres

Postcode

Plaats

Handtekening

.....