

## Opzegservice

### Verzekeringnemer

---

Voorletter(s):

\_\_\_\_\_

Achternaam:

\_\_\_\_\_

Straatnaam:

\_\_\_\_\_

Huisnummer:

\_\_\_\_\_

Postcode:

\_\_\_\_\_

Woonplaats:

\_\_\_\_\_

### Opzegging voor de verzekeraar :

\_\_\_\_\_ svp de naam van de maatschappij invullen. :

---

Hierbij zeg ik mijn verzekering op, met polisnummer: \_\_\_\_\_ zodat de verzekering in  
overeenstemming met de voorwaarden eindigt op \_\_\_\_\_

Als dit niet de juiste contractsvervaldatum is, verzoek ik u vriendelijk de verzekering stop te zetten op de werkelijke vervaldatum.

Wilt u mij een schriftelijke bevestiging sturen van de datum waarop de verzekering vervalt?

### Ondertekening verzekeringnemer

---

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

*Zonder uw handtekening kunnen wij uw verzekering niet opzeggen bij uw huidige maatschappij.  
Daarom kunt u de opzegging niet digitaal naar ons versturen.*