

Datum: 20.....

Hierbij zegt ondergetekende op, de verzekering
gesloten bij uw maatschappij onder polisnummer: ,
zodat overeenkomstig de voorwaarden die verzekering eindigt op

Zonder uw tegenbericht wordt aangenomen, dat deze datum juist is. Indien deze datum echter niet juist
mocht zijn, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende afloopdatum. In dat geval gelieve
u nog even te bevestigen op welke datum de verzekering komt te vervallen.

Hoogachtend,

Afzender:

Naam/voorletters

Adres:

Postcode

Plaats:

AANGETEKEND

.....

.....

.....