

Aan:

---

---

---

Datum:

---

Soort verzekering:

---

Polisnummer:

---

Opzegdatum:

---

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij wil ik u laten weten dat ik bovengenoemde verzekering per de genoemde opzegdatum wens te beëindigen.

Mocht de genoemde opzegdatum niet juist zijn, dan hoor ik graag wanneer de polis wel opgezegd kan worden. Graag ontvang ik hiervoor een schriftelijke bevestiging.

Met vriendelijke groeten,

---

---

---

Handtekening verzekeringsnemer: