

OPZEGKAART HUIDIGE VERZEKERING

Wij bieden u graag de service uw huidige verzekering op te zeggen. Wilt u hier gebruik van maken? Vult u dan onderstaande gegevens in en denk daarbij om het plaatsen van uw handtekening. U kunt dit kaartje meesturen met het aanvraagformulier of afgeven op ons kantoor.

Over enige tijd ontvangt u een royementsverklaring van uw huidige maatschappij. Hierop staan de door u opgebouwde schadevrije jaren vermeld. Op basis van de opgebouwde schadevrije jaren wordt uw korting vastgesteld. Wij vragen u vriendelijk de royementsverklaring direct door te sturen naar ons kantoor.

Geachte mevrouw of meneer,

Hierbij deel ik u mede dat ik de bij u lopende verzekering op de eerstvolgende vervaldag wil beëindigen. Mocht ik mij in de datum vergissen, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende vervaldag. Graag ontvang ik hiervan een bevestiging.

Gegevens verzekerde

Naam: _____ **M / V**

Adres: _____

Postcode: _____ **Woonplaats:** _____

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam Maatschappij: _____

Adres: _____

Postcode: _____ **Woonplaats:** _____

Soort verzekering: _____

Polisnummer: _____ **Eerstvolgende vervaldag:** _____

(zie polisblad)

Datum: _____ **Handtekening:** _____