

Opzegging

Aan: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Geachte heer/mevrouw,

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

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 dan komt te vervallen.

Hoogachtend.

_____ (handtekening)

Afzender: _____

