

- Verzekeringen
- Hypotheken
- Financieringen
- Pensioenadviezen
- Sparen

OPZEGFORMULIER

Lelystad,

Geachte heer, mevrouw,

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

Polisnummer(s) : _____ , _____ , _____

Royement per : _____

Verzekerde:

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Handtekening voor akkoord:

Datum : _____