

OPZEGGING

Maatschappij:

Betreft: _____ verzekering onder polisnummer _____

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij zeg ik bovenstaande polis bij uw maatschappij op, ingaande _____ - _____ - _____

Indien dit niet de eerstvolgende afloopdatum is, verzoek ik u mij de juiste datum mede te delen; de opzegging geldt dan vanaf die datum.

Zonder uw tegenbericht neem ik echter aan dat bedoelde verzekering op genoemd tijdstip zal vervallen.

Hoogachtend,

(Naam)

(Plaats)

(Handtekening)

(Datum)