

Opzegging / intermediairwijziging

Maatschappij

Betreft

verzekering(en)

Polisnummer

Vervaldatum

Polisnummer

Vervaldatum

Polisnummer

Vervaldatum

Graag bovengenoemde verzekering(en) per genoemde vervaldatum te beëindigen.
Mocht deze datum niet juist zijn, wilt u dan de verzekering per de juiste vervaldatum beëindigen en deze juiste datum terugkoppelen s.v.p.?

Graag bovengenoemde verzekering(en) met ingang van heden laten lopen door bemiddeling van:

Kantoor

Agentnummer



Ondertekening

Naam

Adres

Postcode

Plaats

Datum

Handtekening