

Opzegkaart autoverzekering

Hierbij deel ik u mede dat ik de bij u lopende verzekering per onderstaande datum wens te beëindigen. Indien deze datum conform de voorwaarden die van toepassing zijn geen optie is, wens ik mijn verzekering per eerst mogelijke datum stop te zetten. Ik ontvang graag een schriftelijke bevestiging van u met daarin de einddatum van mijn verzekering.

Gegevens verzekerde

Naam:

Adres:

Postcode & woonplaats:

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam maatschappij:

Pakket/Polisnummer:

Kenteken

Gewenste einddatum

Handtekening

Datum

NB: Ik wens gebruik te maken van mijn Recht van Verzet*

ja

nee

*Ik wil niet telefonisch door u benaderd worden, en wil geen geadresseerde reclame (meer) van u ontvangen.