

Woonplaats _____

Datum ____ - ____ - ____

Betreft: Opzegging woonverzekering(en)

Naam Verzekeraar _____

Straat of postbus _____

Huisnummer of postbusnummer _____

Postcode en Woonplaats _____

Beste,

Hierbij zeg ik de onderstaande woonverzekering(en) op.

Opstalverzekering polisnummer _____

Inboedelverzekering polisnummer _____

Aansprakelijkheidsverzekering polisnummer _____

Voorletter(s) en achternaam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

E-mailadres _____

Telefoonnummer _____

Opzegdatum ____ - ____ - ____

Bevestiging opzegdatum

Ik ga ervan uit dat jullie de verzekering beëindigen op bovenstaande opzegdatum. Kan dit niet? Beëindig dan de woonverzekering op de eerstvolgende vervaldatum.

Kunnen jullie een bevestiging sturen van mijn opzegging, met daarin de opzegdatum?

Bedankt!

Met vriendelijke groet,

Handtekening

Naam