

Aan de directie van
(Adresgegevens oude
Verzekeraar)

.....
.....
.....

Geachte heer, mevrouw,

Ondergetekende,

Naam
Adres
Postcode
Woonplaats

Betreft

Polisnummer
Soort verzekering

zegt hierbij de bij uw maatschappij lopende verzekering per direct op, met inachtneming van een opzegtermijn van dertig dagen overeenkomstig de gedragscode stilzwijgende verlenging. Mocht ik mij in de datum hebben vergist, dan geldt deze opzegging per de aan u bekende, werkelijke eerstvolgende datum. In dat geval verzoek ik u mij per omgaande daarover te berichten.

Zonder uw tegenbericht neem ik aan, dat mijn verzekering bij uw maatschappij op de genoemde datum zal zijn beëindigd.

Datum en plaats

.....

Handtekening

.....