



Opzegging verzekering

Hierbij deel ik u mede, dat ik mijn ziektekostenverzekering, bij uw maatschappij verzekerd onder polisnummer met ingang van 01-01-06 wens te beëindigen.

Mocht deze datum niet haalbaar zijn, dan geldt deze opzegging voor de eerstvolgende afloopdatum of de datum waarop de premie of voorwaarden wijzigen. Ik verzoek u aan mij te bevestigen op welke datum deze verzekering komt te vervallen.

Naam

Adres

Postcode/woonplaats

Datum

handtekening

Aantekenen



Aan

