

VERZOEK VOOR BEEINDIGING VERZEKERING

Voorl. & naam aanvrager	
Adres	
pc + woonplaats	

Ondergetekende verzoekt hierbij de lopende verzekering(en) bij de onder maatschappij vermelde verzekeraar per direct of uiterlijk per eerst mogelijke datum te beëindigen.

NAAM VERZEKERAAR	SOORT VERZEKERING	POLISNUMMER(S)	

Eventuele bijzonderheden:

Voor akkoord getekend op

Datum :

Plaats :

Handtekening aanvrager:

Handtekening eventuele partner: