

**AANGETEKEND**

**BEVESTIGING VAN OPZEGGING**

**Ik ondergetekende:**    **Naam – Voornaam :** .....

**Adres :** .....

**Postcode - Plaats :** .....

*Vraag aan mijn verzekeringsmaatschappij om kennis te nemen van mijn beslissing om volgend(e) contract(en) op te zeggen :*

	<b>Verzekeringsmaatschappij</b>	<b>Contractnummer</b>	<b>Waarborg(en)</b>	<b>Vervaldatum</b>
1.	-----	-----	-----	-----
2.	-----	-----	-----	-----
3.	-----	-----	-----	-----
4.	-----	-----	-----	-----
5.	-----	-----	-----	-----

*Mochten de vermelde data niet correct zijn, zal de opzegging ingaan op de eerste geldige vervaldatum die u me dient mee te delen.*

*Ik vraag u tevens om mij de ontvangst van onderhavig document te willen bevestigen.*

*Dank bij voorbaat,*

*Opgemaakt op (datum) ..... te (plaats) .....*

*Handtekening*