

●●●● **VAN VERZEKERAAR VERANDEREN : niets is zo eenvoudig !**

- WIE ?** ACTEL bekommert zich om alle administratieve formaliteiten in uw plaats.
- WAT ?** Stuur deze opzegbrief volledig ingevuld terug naar ACTEL die uw huidig contract zal opzeggen.
- WANNEER ?** ACTEL moet uw huidig contract 3 maanden vóór de vervaldag opzeggen.
- WAAR ?** De hoofdvervaldag bevindt zich in de bijzondere voorwaarden van uw contract.
(Let op, de data die opgenomen zijn in uw overschrijvingsformulier of op de groene kaarten komen niet systematisch overeen met de hoofdvervaldag van het contract)

AANGETEKEND

klantnummer : 97900783

OPZEGBRIEF

Ik ondergetekende : MRS TESTEVY TESTEVY
RUE DE LIGNE 13
1000 BRUXELLES

Vraag mijn verzekeringsmaatschappij kennis te nemen van mijn beslissing om volgende contract(en) op te zeggen :

Verzekerings- maatschappij	Contractnummer	Waarborg(en)	Vervaldag
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Indien de opgenomen data niet correct mochten zijn, zal de opzeg gebeuren op de eerste geldige vervaldag. Gelieve me deze te laten weten.

Graag had ik een bevestiging van ontvangst van dit schrijven ontvangen.

Met vriendelijke groeten,

Handtekening

Op (datum) / /

Te (plaats)