

## Opzegkaart

Ondergetekende verzoekt de thans bij u lopende verzekering per contractsvervaldatum te beëindigen of zoveel eerder als mogelijk is in verband met een wijziging van premie of voorwaarden.

Naam verzekerde \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode, woonplaats \_\_\_\_\_

Soort verzekering \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_ Contractsvervaldatum (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_

Maatschappij \_\_\_\_\_

*Mocht deze datum niet juist zijn, dan geldt deze beëindiging per eerstvolgende contractsvervaldatum. Graag ontvang ik in dat geval opgave van de juiste datum.*

\_\_\_\_\_

Datum(dd-mm-jjjj)

Plaats

Handtekening

\_\_\_\_\_

## Aangetekend

*(KOSTER verzekeringen b.v. vult dit voor u in)*

Aan \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

