

Hierbij zeg ik,

naam **Geboortedatum** - -

adres

postcode + woonplaats

de volgende verzekering(en) op die ik heb afgesloten:

zorgverzekering **aanvullende verzekering(en)**

naam huidige verzekeraar

adres

Postcode + woonplaats

onder polis- of inschrijvingsnummer

Als verzekeringnemer zeg ik tevens de verzekering(en) op van de volgende gezinsleden:

naam **Geboortedatum** - -

zorgverzekering **aanvullende verzekering(en)**

onder polis- of inschrijvingsnummer

naam **Geboortedatum** - -

zorgverzekering **aanvullende verzekering(en)**

onder polis- of inschrijvingsnummer

naam **Geboortedatum** - -

zorgverzekering **aanvullende verzekering(en)**

onder polis- of inschrijvingsnummer

naam **Geboortedatum** - -

zorgverzekering **aanvullende verzekering(en)**

onder polis- of inschrijvingsnummer

Deze verzekering(en) eindigen op - - dd - mm - jjjj

Als deze datum niet klopt, dan beëindig ik de hierboven vermelde verzekering(en) op de eerstvolgende datum waarop opzegging mogelijk is.

Handtekening, datum - - dd - mm - jjjj

aantekenen

Afzender:

opzegkaart

Aan:

