

Opzegservice

Hierbij verzoek ik u de bij uw maatschappij lopende verzekering(en), zoals hieronder aangegeven, per eerstkomende opzegmogelijkheid te beëindigen. Mocht de vermelde datum niet juist zijn, dan geldt de opzegging per de werkelijke eerstvolgende opzegmogelijkheid of de datum waarop de premie en/of voorwaarden wijzigen. Ik verzoek u dan aan mij te bevestigen op welke datum de verzekering komt te vervallen.

Persoonlijke gegevens

Voorletter(s) _____
Tussenvoegsel _____
Achternaam _____
Geboortedatum _____
Geslacht _____
Straatnaam _____
Huisnummer / Toevoeging _____
Postcode _____
Woonplaats _____

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam huidige maatschappij _____
Postbus _____
Postcode _____
Plaats _____
Op te zeggen verzekering(en) _____
Polisnummer(s) _____
Eerstkomende opzegmogelijkheid _____

Plaats _____
Datum _____

Handtekening _____

Zonder uw handtekening op het opzegformulier is het voor **“VoorElkaar.nl”** niet mogelijk om bij uw huidige maatschappij uw verzekering op te zeggen. Vanwege deze reden kunt u de opzegging niet digitaal aan **VoorElkaar.nl** versturen.

Het opzegformulier kunt u sturen naar (een postzegel is niet nodig):

VoorElkaar.nl

Antwoordnummer 5409

3000 VB ROTTERDAM

Nadat **VoorElkaar.nl** uw verzekeringsaanvraag heeft geaccepteerd, wordt uw huidige verzekering per de eerstkomende opzegmogelijkheid opgezegd. Met ingang van die datum bent u direct verzekerd bij **VoorElkaar.nl**. U betaalt pas premie aan **VoorElkaar.nl** op het moment dat uw huidige verzekering afloopt.

Deze pagina afdrukken en invullen voor het opzeggen van uw huidige verzekering(en)