

LTO Verzekeringen opzegkaart

Opzegkaart voor verzekeringen

Met het invullen van deze opzegkaart zeg ik de onderstaande verzekering, aangegaan bij uw maatschappij, tegen de eerstkomende vervaldag op.

1. GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Naam _____
Postcode en woonplaats _____

Adres _____
Telefoonnummer _____

2. GEGEVENS VERZEKERING

Soort verzekering _____
Vervaldatum _____

Polisnummer _____

Zonder tegenbericht ga ik ervan uit dat bovenstaande vervaldatum juist is. Mocht dit niet het geval zijn, dan geldt mijn opzegging tegen de werkelijke eerstkomende vervaldag. Tevens ontvang ik in dat geval graag zo spoedig mogelijk bericht van de juiste vervaldatum.

3. ONDERTEKENING

Naam _____
Datum _____

Plaats _____
Handtekening _____