

Wij regelen het beëindigen van je huidige verzekering voor je.  
Print dit formulier uit, vul het in en stuur het naar:

Onna-onna  
Postbus 523  
9200 AM Drachten

Vergeet je handtekening niet!



## Opzegformulier huidige verzekering

Geachte mevrouw, meneer,

Hierbij deel ik u mede dat ik de bij u lopende verzekering op de eerstvolgende vervalddag wil beëindigen. Mocht deze datum niet juist zijn, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende vervalddag. Graag ontvang ik hiervan een bevestiging.

### Gegevens verzekerde

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

### Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam verzekeringsmaatschappij:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Soort verzekering:

Polisnummer:

Eerstvolgende vervalddag:  
(zie polisblad)

Datum:

Handtekening: