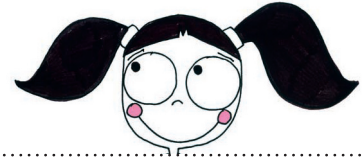


Wij regelen het beëindigen van je huidige verzekering voor je.
Print dit formulier uit, vul het in en stuur het naar:

Onna-onna
Postbus 37020
1030 AA Amsterdam

Vergeet je handtekening niet!



(hierlangs afscheuren)

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: _____