

Opzegformulier

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

Persoonlijke gegevens

Achternaam _____ Voorletters _____ Man Vrouw
Adres _____ Nummer _____
Postcode _____ Plaats _____
Geboortedatum _____

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam huidige maatschappij _____
Postbus _____ Plaats _____
Op te zeggen verzekering(en) _____

Polisnummer(s) _____
Eerstkomende contractsvervaldatum _____

Plaats _____ Datum _____ Handtekening* _____

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

Het opzegformulier kunt u sturen naar:

Wederkerige Verzekeringen
Postbus 76
1620 AB HOORN

Nadat Wederkerige Verzekeringen uw verzekeringsaanvraag heeft geaccepteerd, wordt uw huidige verzekering per contractsvervaldatum opgezegd. Met ingang van die datum bent u direct verzekerd bij Wederkerige Verzekeringen. U betaalt pas premie aan Wederkerige Verzekeringen op het moment dat uw huidige verzekering afloopt.