AANTEKENEN

AAN _____

_____

_____

AFZENDER

_____

_____

_____

MIJNE HEREN,

Ondertekende wenst onderstaande verzekering(en) bij uw maatschappij per heden te beëindigen.
Mocht dit volgens u c.q. uw polisvoorwaarden niet mogelijk zijn, dan verwachten wij van u per omgaande schriftelijk bericht.

Hoogachtend,

Polisnummer	**Soort verzekering**	**Afloopdatum**
……	……	…..……..……
……	……	…..……..……
……	……	…..……..……
……	……	…..……..……
……	……	……...…
……	……	..……..……
……	……	...……
……	……	...……