Aan: <Naam verzekeraar>

Ondergetekende :
Adres :
PC/Plaats :

**Betreft:** Opzeggen verzekering(en)

Geachte mevrouw / heer,

Hierbij zeg ik mijn verzekering(en) op met onderstaande polisnummer(s) één maand na datum ondertekening. Indien er een opzegtermijn is van een maand, dan geldt de datum ondertekening als opzegdatum.

Pakket/polisnummer :

Soort verzekering(en) :

**Incasso:**

Indien van toepassing dient tegelijkertijd de incassomachtiging te worden beëindigd.

**Machtiging:**

Tevens verleen ik hierbij volmacht aan Adesto verzekeringen ingeschreven in de K.v.K onder nummer 63361671 om namens mij informatie bij u in te winnen omtrent bovengenoemde polisnummer(s).

Graag zie ik de bevestiging opzegging per omgaande tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Handtekening :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum ondertekening :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats ondertekening :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_