

Bericht van opzegging

In te vullen en bij het verzekeringsvoorstel te voegen
als u verzekerd bent bij een andere maatschappij

Bent u elders al verzekerd? Geen probleem: wij zorgen voor alles!

Vul gewoon dit document in en wij zullen voor u contact opnemen met uw huidige verzekeraar. Hierdoor zal u zelf geen enkele stap moeten ondernemen om uw verzekeringsovereenkomst op te zeggen.

Opgelet: we moeten dit bericht van opzegging minstens 3 maand voor de jaarlijkse vervaldatum van uw huidige overeenkomst ontvangen. Als we het bericht van opzegging na die termijn ontvangen, kunnen we uw vorige overeenkomst niet tijdig stopzetten.

Bericht van opzegging van uw huidige verzekering

Ik, ondergetekende:

Naam - voornaam:

Adres:

Postcode:

Vraag hierbij de opzegging van de lager vermelde verzekeringsovereenkomsten op de volgende vervaldag.

Woningverzekering :

Contract nr. : Vervaldatum :/...../20..... Naam van de vorige maatschappij :

Burgerlijke Aansprakelijkheid (BA) (BA Privé-leven) :

Contract nr. : Vervaldatum :/...../20..... Naam van de vorige maatschappij :

Rechtsbijstand (RB) :

Contract nr. : Vervaldatum :/...../20..... Naam van de vorige maatschappij :

Andere :

Contract nr. : Vervaldatum :/...../20..... Naam van de vorige maatschappij :

Datum :/...../..... Handtekening :

Voorbehouden voor uw huidige verzekeringsmaatschappij

Kan u de **goede ontvangst** van dit bericht van opzegging **bevestigen**?