

# Opzegformulier Schadeverzekering

**Naam maatschappij** : \_\_\_\_\_

**Adres** : \_\_\_\_\_

**Postcode-plaats** : \_\_\_\_\_

**Plaats** : \_\_\_\_\_ **Datum** : \_\_\_\_\_

Hiermede het verzoek onderstaande verzekering(en):

- Per genoemde vervaldatum te beëindigen; mocht deze datum niet juist zijn, wilt u dan de verzekering per de juiste vervaldatum beëindigen en ons/mij deze datum nog mededelen?
- Om te zetten in een eenjarig contract en dan per eerstkomende mogelijkheid opzeggen.
- Met ingang van heden de verzekering te laten lopen door bemiddeling van:

Oostendorp Verzekeringen  
Postbus 189  
5400 AD Uden

<b>Polisnummer</b>	<b>Soort</b>	<b>Vervaldatum</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Afzender:**

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

**Adres** : \_\_\_\_\_

**Postcode** : \_\_\_\_\_ **Plaats** : \_\_\_\_\_

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

Ik verleen tevens de volmacht aan Oostendorp Verzekeringen B.V. om met u contact op te nemen over de voortgang en uitvoering van dit mutatie/royement verzoek en verzoek u, hen hierover volledig te informeren.