

Maatschappij: _____

Postbus: _____

Postcode/plaats: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Betreft: _____ verzekering(en)

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Polisnummer: _____ vervaldatum: _____

Hiermede het verzoek bovengenoemde 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 deze datum nog mededelen?
- Met ingang van heden de verzekering te laten lopen door bemiddeling van Honias B.V.
tussenpersoonsnummer: _____

Afzender

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/plaats: _____

Handtekening: _____