Zakenkantoor Erwin Viaene bvba
C. Permekelaan 59
8490 Jabbeke
Tel: 050 81 32 52
Fax: 050 81 40 37
Mail: info@zev.be
FSMA nr: 011276 A-cB

AANGETEKEND
Aan de verzekeringsmaatschappij

In opdracht van verzekeringsmaatschappij:

FSMA nr:
Polisnr. :

Betreft :	Polisnummer	:
	Tak	:
	Vervaldag	:

Opzegging voor de eerst mogelijke datum ingevolge de verzekeringswet van 25 juni 1992.

Hierbij meld ik u dat ik de betreffende polis en elk andere polis waardoor voornoemde polis werd vervangen of gewijzigd, opzeg tegen de hierboven vermelde vervaldag.

Indien deze datum niet juist is, verzoek ik u deze opzegging te aanvaarden voor de eerstvolgende eindvervaldag.

Gelieve mij de ontvangst van dit schrijven te bevestigen binnen de acht dagen, samen met uw opmerkingen en de eventueel gewijzigde vervaldag. Na die periode beschouw ik mijn opzeg als door u aanvaard.

Hoogachtend,

Opgemaakt te op

Handtekening

Naam :
Adres :