
Aan

Naam huidige verzekeraar:

Postadres:

Postcode en woonplaats:

Betreft: opzegging zorgverzekering

Polisnummer:

Geachte heer, mevrouw,

Over bovenstaande verzekering deel ik u mee dat ik deze opzeg per _____ - _____ 200 ____.

Hoogachtend,

handtekening

plaats

datum

Afzender

Naam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Opzegservice

Na het volledig invullen en ondertekenen van deze opzegkaart kunt u deze inzenden aan:

Geerts Financiële Dienstverleners

Antwoordnummer 90

4900 VB OOSTERHOUT

Geerts zorgt voor verzending van de opzegkaart aan uw huidige verzekeraar.