

## OPZEGGEN VERZEKERING

Wij helpen u graag de huidige verzekering op te zeggen. Wilt u hiervan gebruik maken? Vult u dan onderstaande gegevens in en vergeet niet uw handtekening te zetten.

U kunt deze brief digitaal invullen, daarna uitprinten en voorzien van een handtekening. Daarna kunt u deze sturen naar uw huidige verzekeraar of naar ons sturen via [email](mailto:) of post. Op [www.assurantiesite.nl/over-ons](http://www.assurantiesite.nl/over-ons) ziet u onze contact gegevens.

Bij het opzeggen van uw motorrijtuigverzekering ontvangt u een royementsbevestiging (bevestiging van beëindiging), waarop het aantal schadevrije jaren staan. Hiermee kunt u controleren of dit overeenkomt met het aantal schadevrije jaren dat u aan ons hebt doorgegeven voor het nieuwe voorstel. De schadevrije jaren worden door de nieuwe verzekeraar automatisch opgehaald uit het landelijke database systeem, Roy-Data. Gaat het om een bromfietsverzekering, dan verzoeken wij u de royementsbevestiging even naar ons te mailen. Dit omdat bromfiets schadevrije jaren over het algemeen niet in Roy-Data worden gezet.

---

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij deel ik u mede dat ik de bij u lopende verzekering/pakket. op de eerstvolgende vervaldag wil beëindigen. Mocht ik mij in de datum vergissen, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke eerstvolgende vervaldag. Graag ontvang ik hiervan een bevestiging.

Gegevens verzekerde

Achternaam: \_\_\_\_\_ m /v  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Tussenvoegsel(s) \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

Naam maatschappij: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Soort verzekering: \_\_\_\_\_  
 Pakketnummer: \_\_\_\_\_  
 Polisnummer: \_\_\_\_\_  
 Eerstvolgende vervaldatum: \_\_\_\_\_  
 (zie uw polis blad)

Datum \_\_\_\_\_

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

- Vervolgblad 1 Opzeggen verzekering

Heeft u meerdere verzekeringen, dan kunt u deze bijlage mee sturen.

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

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

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Soort verzekering: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Eerstvolgende vervaldatum: \_\_\_\_\_

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

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

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Soort verzekering: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Eerstvolgende vervaldatum: \_\_\_\_\_

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

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

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Soort verzekering: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Eerstvolgende vervaldatum: \_\_\_\_\_

Gegevens huidige verzekeringsmaatschappij

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

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Soort verzekering: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Eerstvolgende vervaldatum: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

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