

OVERIGE GEGEVENS

Bij welke maatschappij bent of was u verzekerd:

Tot welke datum en onder welk polisnummer

OPZEGSERVICE

Laat u de opzegging van de nu lopende verzekering aan ons over?

Nee Ja N.v.t.
Zo ja, vul dan onderstaande opzegbrief in en mail deze naar polis@baloise.nl

Aan: (oude verzekeraar)

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij verzoek ik u, de hierna aangegeven verzekering te beëindigen:

per eerstkomende contractvervaldag zijnde, _____

(Mocht de vermelde datum niet juist zijn, dan geldt de opzegging per werkelijke eerstkomende contractvervaldag. Graag ontvang ik in dat geval van u een opgave van de juiste datum.)

per _____ (a.u.b. hierbij een opzegtermijn in acht nemen van minimaal 30 dagen)

i.v.m. verkoop per _____ (a.u.b. een kopie van het vrijwaringsbewijs bijsluiten)

Soort verzekering

- Auto
 Rechtsbijstand
 Ongevallen inzittenden
 Schadeverzekering inzittenden

Kenteken:

Polisnummer:

Afzender:

Datum:

Handtekening: