***[Vul hier de contact gegevens
van uw zorgverzekeraar in]
Zie de lijst op de website van de Vastelastenbond***

Geachte heer/mevrouw,

Graag wil ik mijn zorgverzekering die momenteel loopt met onderstaande gegevens per 31-12-2014 beëindigen. Mijn gegevens zijn:

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam:* |  |
| *Polisnummer:* |  |
| *Postcode/Woonplaats:* |  |
| *Geboortedatum:* | *\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |

Deze opzegging geldt zowel voor de basisverzekering als voor de eventuele aanvullende verzekeringen.

Ik ga er van uit u voldoende te hebben geïnformeerd.

Graag zie ik de schriftelijke bevestiging van deze opzegging tegemoet.

Met vriendelijke groet,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats: |   | Datum: | \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |
| Naam: |   | Handtekening: |   |