

○ Opzegformulier

Let op!

Sla dit formulier eerst op bij uw documenten op uw computer. Vul daarna het formulier in.

1 Gegevens verzekeringnemer

Naam _____ Man Vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer vast _____

mobiel _____

E-mailadres _____

Polisnummer _____

2 Ik wil de verzekering stoppen, bij overlijden is er geen uitkering

Kruis aan wat van toepassing is

Ik wil de verzekering toch niet hebben. De verzekering gaat niet door*

**Dit is alleen mogelijk binnen 30 dagen na start van de verzekering.*

Zo snel mogelijk

Stoppen per* _____

**Deze datum moet in de toekomst liggen.*

3 Ondertekening

Uw verklaring.
Ik heb het formulier juist ingevuld.

Naam _____ Man Vrouw

Datum _____

Plaats _____

Handtekening
verzekeringnemer _____

Handtekening¹

¹ Met een vink geeft u aan dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Is de verzekering verpand?

Dan hebben we toestemming van de pandhouder nodig. U moet dit zelf regelen. De pandhouder doet dit met een brief waarin hij toestemming geeft. Stuur u de brief mee met dit formulier.

E-mailen is het snelst

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier mailen naar: info@fbto.nl. Let er alstublieft op dat alle gegevens goed leesbaar zijn. U kunt het formulier ook per post sturen naar:

FBTO
Antwoordnummer 10
8900 VC Leeuwarden.

Als wij dit opzegformulier én het eventuele akkoord van de pandhouder hebben ontvangen, stoppen wij de verzekering voor u. Wij sturen u een bevestiging als de verzekering is gestopt.

Vragen?

Kijk op fbto.nl
of bel
(058) 234 56 78

Postadres
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden