

.....
.....
.....

Plaats en datum

Betreft: polis/cliëntnummer :
soort verzekering : zorgverzekering
t.n.v. :

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij verzoek ik u deze zorgverzekering(en)

- te beëindigen per wegens toetreding tot collectief contract van nieuwe werkgever
- te beëindigen per 1-1-20....

Per deze datum is de nieuwe verzekeraar

Deze opzegging geldt voor onderstaande verzekerden

Voorletters	Achternaam	Geboortedatum	Polisnummers*

*S.v.p. polisnummers van basisverzekering en aanvullende verzekeringen noemen, indien deze verschillend zijn.

Graag ontvang ik een bevestiging hiervan.

Met vriendelijke groet,

Handtekening

.....
.....
.....