

Verzoek tot beëindiging

Polisnummer:

Verzekeringnemer(s):

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Verzoekt tot beëindiging van bovengenoemde verzekering per

Reden verzoek:

De eventuele premieruggave of opgebouwde waarde kan worden overgemaakt naar:

IBAN:

Ten name van:

Te:

Plaats: Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

.....

Handtekening 2^e verzekeringnemer:
(indien van toepassing)

.....

Let op: u moet een kopie van een geldig legitimatiebewijs meesturen.

Uw foto en het BSN nummer moeten hierbij afgeschermd worden (voor uitleg waarom en hoe u dit doet verwijzen wij u naar de Veelgestelde vragen op onze website).

De persoonsgegevens die u op dit formulier invult en meestuurt hebben wij nodig om uw identiteit te kunnen vaststellen en om te beoordelen of u de verzekering voortijdig kunt beëindigen. De verwerking van uw persoonsgegevens is vastgelegd in een register onder toezicht van onze Functionaris Gegevensbescherming. Ons privacybeleid kunt u vinden op onze website www.waardverzekeringen.nl.

U kunt de gegevens sturen naar het adres onderaan dit formulier. U mag de gegevens ook inscannen en mailen naar info@waardverzekeringen.nl. Als u een account heeft voor Mijn Waard kunt u de gegevens ook via Mijn Waard uploaden. Voor een instructie voor het uploaden of het aanmaken van een account voor Mijn Waard verwijzen wij u naar de veelgestelde vragen op onze website.