OPZEGBRIEF/MACHTIGING

Relatienummer: _____
Offertenummer: _____

Ondergetekenden machtigen adviseur Wijshoff & Partners en Acura Assuradeuren om onderstaande polissen te beëindigen per _____, zijnde 1 maand ná ontvangst van deze opzegging met inachtneming van de 1e dag van de volgende maand **óf** zijnde de contractvervaldatum (ingeval van maatwerk conform de "Gedragscode geïnformeerde verlenging en contractstermijnen zakelijk schade- en inkomensverzekeringen").

Zonder uw tegenbericht gaan wij ervan uit dat onderstaande polissen op de genoemde datum beëindigd worden. Indien er een andere beëindigingsdatum geldt, dan verzoeken wij u dit kenbaar te maken aan Acura Assuradeuren op info@acura.nl.

Verzekeraar	**Polisnummer**	**Soort polis**

Plaats: _____

Datum: _____

Verzekeringnemer: _____

Handtekening: _____

Partner verzekeringnemer: _____

Handtekening: _____