

### 1. Gegevens verzekerde

**1a** Polisnummer

**1b** Voorletters

**1c** Achternaam  **1d**  Man  Vrouw

**1e** Huisnummer (met toevoeging)

**1f** Straat

**1g** Postcode  **1h** Plaats

**1i** Geboortedatum  -  -

**1j** Telefoon

**1k** E-mail  (Uw e-mailadres wordt alleen gebruikt voor afhandeling van uw beëindiging)

### 2. Gegevens beëindiging

Verzekeringen kunnen op verschillende manieren eindigen, zoals bijvoorbeeld door opzegging, verkoop van uw woning of overlijden. Soms kan een beëindiging per direct plaatsvinden, zoals bij verkoop van uw woning. Soms kan dat pas per einddatum van de lopende contractperiode, zoals bij opzegging. Er kan dan een opzegtermijn gelden.

**2a** Welke verzekering wilt u beëindigen?

**2b** Per welke datum wilt u de verzekering beëindigen?  -  -

**2c** Waarom wilt u uw verzekering beëindigen?

- Verhuizing
- Samenwonen / huwelijk / partnerregistratie
- Beter aanbod elders
- Verzekering overbodig (o.a. geen eigen woning meer / geen auto meer)
- Kostenbesparing
- Premieverhoging
- Anders, namelijk

**2d** Heeft u deze verzekering ergens anders opnieuw afgesloten?

- Nee **Ga verder met 3**
- Ja, bij



### 3. Ondertekening

**3a** Datum  -  -

**3b** Handtekening

Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V., statutair gevestigd te Den Haag, handelsregister nr. 27023707, is geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM). Neem voor informatie over het toezicht van de AFM op Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V. contact op met de AFM ([www.afm.nl](http://www.afm.nl)).

Stuur dit formulier in een envelop met postzegel naar: Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V., Klantenservice, Postbus 49996, 1009 EX Amsterdam.