



Machtiging tot opzegging verzekering(en)

Ondergetekende machtigt hierbij CamperVerzekering.nl om namens hem/haar deze verzekering(en) op te zeggen bij de huidige verzekeringsmaatschappij.

Ondergetekende

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode + Plaats

Uw camperverzekering

Maatschappij

Polisnummer

Einddatum van de verzekering

Uw doorlopende reisverzekering

Maatschappij

Polisnummer

Einddatum van de verzekering

Datum

Handtekening

Dit formulier terugzenden aan:

CamperVerzekering.nl

Antwoordnummer 9

7740 WK Hardenberg

Postzegel niet nodig.