

<i>fm</i>	@		
<i>d.d.</i>		<i>wk</i>	
<i>notitie</i>			



# VSSD-pakket



## einde/vervolg

Ik wil mijn verzekeringspakket opzeggen en/of een vervolgpakket afsluiten:

- per eerst komende contract vervaldatum
- andere datum n.l. ....
- graag wil ik informatie over het vervolgpakket

Polisnummer verzekering      5139E ....

Naam & voorletters      .....

Straat      .....

Postcode & Plaats      .....

Emailadres      .....

Telefoon/mobiel      .....

Datum      .....

Handtekening

Verzekeringnemer .....

*Stuur dit formulier in een open envelop aan: VSSD Leeghwaterstraat 42, 2628 BM Delft  
Inleveren kan natuurlijk ook bij het VSSD-kantoor*

18-08-2011