

DELA

Noorderplaats 5 bus 2

2000 Antwerpen

E-mail: [annulatie@dela.be](mailto:annulatie@dela.be)

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Betreft:** opzegging van mijn verzekeringspolis

Geachte DELA,

Ik deel u hierbij mee mijn verzekeringsovereenkomst bij DELA te willen beëindigen.

Ik ben geïnformeerd dat een uitvaartverzekering vroegtijdig opzeggen altijd financieel nadelig is.

Mijn gegevens:

Naam: \_\_\_\_\_

Voor naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Gemeente: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Ik verklaar de verzekeringnemer\* te zijn van bovengenoemde polis.

*\*Enkel de verzekeringnemer van de polis kan een wijziging aanbrengen aan de polis.*

Mijn keuze: (duid één optie aan)

- Ik kies ervoor om mijn verzekering **volledig** te reduceren. Ik betaal dan geen premies meer maar blijf nog verzekerd voor de volledige waarborgen tot een bepaalde datum. Daarna stopt de verzekering. Ik ben niet meer levenslang verzekerd.
- Ik kies ervoor om mijn verzekering **volledig** af te kopen. Ik krijg mogelijk een deel van de betaalde premies terug als afkoopwaarde maar ben dan niet meer verzekerd.

**In bijlage kan u een kopie van mijn identiteitskaart (voor- en achterzijde) terugvinden.**

Met vriendelijke groeten,  
(naam en voor naam + handtekening verzekeringnemer)