

DELA
Noorderplaats 5 bus 2
2000 Antwerpen
E-mail: 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: _____

Voornaam: _____

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** premievrij te maken. Ik betaal dan geen premies meer maar blijf mogelijks toch levenslang verzekerd, weliswaar voor een verminderd kapitaal.
- Ik kies ervoor om mijn verzekering **volledig** af te kopen. Ik krijg mogelijks 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 voornaam + handtekening verzekeringnemer)