

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här



Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

FRANKERAS EJ,
MOTTAGAREN
BETALAR
PORTOT

Att:

SafeTown Försäkring

SVARSPOST
20583428
164 20 Kista

FULLMAKT UPPSÄGNING AV FÖRSÄKRING

Härmed sägs följande försäkring, samt eventuellt anknutet autogiromedgivande, upp från och med angiven huvudförfallodag.

Försäkringsbolag: _____

Försäkringsnummer: _____

Huvudförfallodag: _____

Försäkringsobjekt:

- | |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Villa |
| <input type="checkbox"/> Bil |
| <input type="checkbox"/> Husbil |
| <input type="checkbox"/> Husvagn |
| <input type="checkbox"/> Släpvagn |
| <input type="checkbox"/> Hem |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus |
| <input type="checkbox"/> Olycksfall |
| <input type="checkbox"/> Båt |

Jag vill inte att mitt tidigare försäkringsbolag kontaktar mig angående uppsägningen av denna försäkring.

Personnummer

Försäkringstagarens namnteckning

Ort och datum

Namnförtydligande