



Uppsägning av försäkring

Jag säger upp nedanstående försäkring från huvudförfallodagen, eftersom jag har valt att ordna mitt försäkringsskydd på annat sätt.

Var vänlig och se till att eventuell kontodragning stoppas i god tid.

Tack för denna tid!

Försäkring

Försäkringsbolag	Typ av försäkring (Hem, Villa, Bil etc)
Försäkringsnummer	Huvudförfallodag

- Min försäkring har varit kontoansluten och jag vill inte att dragning sker för perioden efter huvudförfallodagen.
- Jag vill inte att mitt nuvarande bolag kontaktar mig.

Underskrift

Ort och datum

Försäkringstagarens underskrift

Personnummer

Namnförtydligande

Fullmakten skickas till:

If Skadeförsäkring

P10

106 80 Stockholm

(märk kuvertet med Frisvar, för att slippa betala portot)