

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här

Aktiespararna

MEDLEMSFÖRSÄKRING

Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

FRANKERAS E.J.
WATERCIRCLES
SVERIGE AB
BETALAR
PORTOT

Att:

Aktiespararna medlemsförsäkring

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:

Bil

Husbil

Husvagn

Släpvagn

Villa

Hem

Fritidshus

Olycksfall

Båt

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

Personnummer

Försäkringstagarens namnteckning

Ort och datum

Namnförtydligande