

Tejpa här

Tejpa här

Tejpa här

Vik här



Torshamnsgatan 35, 164 40 Kista

FRANKERAS EJ,  
MOTTAGAREN  
BETALAR  
PORTOT

Att:

WaterCircles Sverige AB

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"/> Hem        |
| <input type="checkbox"/> Husbil     |
| <input type="checkbox"/> Fritidshus |
| <input type="checkbox"/> Husvagn    |
| <input type="checkbox"/> Olycksfall |
| <input type="checkbox"/> Släpvagn   |
| <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