

# Uppsägning av försäkring

Jag vill att Renault Försäkring hjälper mig att säga upp försäkringen i mitt nuvarande bolag från årsförfallodagen.

Registreringsnr: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Försäkringsbolag: \_\_\_\_\_

Försäkringsnr: \_\_\_\_\_

Årsförfallodag: \_\_\_\_\_

*Uppsägningen gäller även eventuell kontoöverföring som är knuten till försäkringen.*

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Skriv ut, fyll i och skicka blanketten till nedanstående adress. Vi betalar då portot.

**Renault Försäkring**  
**FRISVAR**  
**20488964**  
**110 00 Stockholm**