

Til

Forsikringsselskap

20.11.2008

OPPSIGELSE AV FORSIKRINGSFORHOLD.

Med dette sier vi opp vår yrkesskedeforsikring i Deres selskap. Forsikringsavtale nr: _____

Forsikringen skal opphøre ved forfallsdato, som er : _____

Vi velger å dekke vår yrkesskedeforsikring gjennom den nye bransjeavtalen til ASVL, en forening vi er medlemmer av.

Med vennlig hilsen for

**Returneres i utfylt stand til: Connector Forsikring Service AS
Telefaxnr. 23 20 79 21**