

Vi hjälper dig att säga upp din gamla försäkring

Du som valt att byta försäkringsbolag kan använda den här talongen för att underlätta uppsägningen av din nuvarande bilförsäkring. Om du **fyller i talongen och skicka den till oss, så snart som möjligt i bifogat svarskuvert, så hjälper vi dig att informera ditt nuvarande försäkringsbolag.**

Det förekommer att vissa försäkringsbolag inte tar hänsyn till sina kunders skriftliga uppsägningar, utan fortsätter skicka försäkringsbrev och påminnelser. Om detta sker i ditt fall bör du omgående kontakta någon ansvarig på det aktuella försäkringsbolaget.

Kontakta oss gärna om du har några frågor.

Vänliga hälsningar
KIA Bilförsäkring

KIA Bilförsäkring är ett samarbete mellan KIA Motors Sweden AB och If Skadeförsäkring AB.

ADRESS: M30, 106 80 Stockholm. TELEFON: 08-541 705 36. TELEFAX: 08-541 705 38. EPOST: kundservice@kiabilforsakring.com. WEB: www.kiabilforsakring.com

-----Klipp här-----

Jag säger härmed upp min bilförsäkring i nedanstående försäkringsbolag från och med huvudförfallodagen. Jag har flyttat försäkringen till KIA Bilförsäkring.

Registreringsnummer: _____

Försäkringsbolag: _____

Försäkringsnummer: _____

Huvudförfallodag: År: _____ Månad: _____ Dag: _____

Uppsägningen gäller också kontoanslutningen och jag vill inte att några uttag sker för perioden efter huvudförfallodagen, eventuellt skadekonto ska också avslutas.

Ort och datum

Underskrift:

Personnummer

Namnförtydligande