

**Klantenservice  
Zorg**  
T (040) 261 18 88  
zorg@iak.nl

De heer A.M.L. van Rooij  
Zonhoven 36 A  
3520 ZONHOVEN  
BELGIË

**Bankgegevens**  
ABN AMRO: 24.47.48.977  
IBAN: NL88FTSB0244748977  
BIC: FTSBNL2R

**Datum** 15 maart 2013  
**Verzekerdenummer** 9095049  
**Onderwerp** Beëindiging zorgverzekering

Geachte heer Van Rooij,

Wij hebben de polis voor onderstaande verzekerde(n) beëindigd. In deze brief vindt u meer informatie over deze beëindiging en de eventuele gevolgen.

<b>Verzekerde voorletters en naam</b>	<b>BSN nummer</b>	<b>Verzekerde nummer</b>	<b>Geboorte datum Verzekerde</b>	<b>Verplicht eigenrisico</b>	<b>Vrijwillig eigenrisico</b>
J.E.M. van Rooij - van Nunen	128731886	1256059600	20-09-1955	€ 264,--	€ 0,--

Beëindiging per: 31-03-2013  
Reden beëindiging: Zelfstandige polis binnen IAK

#### **Medeverzekerde(n) van uw polis**

U hebt bij ons aangegeven dat bovenstaande verzekerde(n) van uw polis moeten worden afgehaald. De eventuele premie voor deze verzekerde(n) moet nog worden voldaan tot de vermelde beëindigingsdatum.

#### **Nieuwe polis**

Deze brief is automatisch aangemaakt. Alle betrokken verzekerden krijgen een nieuw polisblad, zowel degene die van de polis gaat als degene die op de polis blijft staan.

#### **Vragen? Bel of mail ons**

Hebt u nog vragen? Dan kunt u uiteraard contact met ons opnemen. Mail of bel onze medewerkers van de klantenservice via zorg@iak.nl of +31 (0)40 261 18 88. Op werkdagen tussen 8.30 en 18.00 uur staan wij u graag te woord.

Met vriendelijke groet,



P. de Vries  
Teamleider debiteuren en polisadministratie zorg

**Customer Service  
Health Care**  
T (040) 261 18 88  
zorg@iak.nl

**Bankdata**  
ABN AMRO: 24.47.48.977  
IBAN: NL88FTSB0244748977  
BIC: FTBNL2R

**Date** 15 March 2013  
**Insurance number** 9095049  
**Subject** Termination of healthcare insurance

Dear Mr Van Rooij,

We have cancelled insurance for the insured person(s) named below. This letter provides more information about the cancellation and the potential consequences.

<b><i>Insured person's initials and surname</i></b>	<b>BSN</b>	<b>Insurance number</b>	<b>Insured person's date of birth</b>	<b>Mandatory excess</b>	<b>Voluntary excess</b>
J.E.M. van Rooij - van Nunen	128731886	1256059600	09-20-1955	€ 264,--	€ 0,--

Cancellation with effect from: 03-31-2013  
Reason for cancellation: Stand-alone policy at IAK

**Co-insured person(s) removed from your policy**

You have notified us that the above-named co-insured person(s) should be removed from your policy. Any premium due in respect of this/these insured person(s) must be paid up to the above cancellation date.

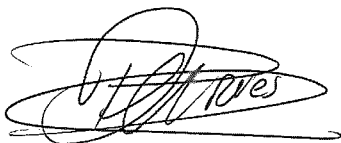
**New policy**

This letter has been automatically generated. A new policy will be sent in the name of - and to the address of - the insured person(s) named above. The insured persons who are to remain on your policy will also receive a new policy.

**Questions? E-mail or call us**

If you have questions, you are more than welcome to get in touch. Send an email to [zorg@iak.nl](mailto:zorg@iak.nl) or call our Customer Service staff on +31 (0)40 261 18 88 on any weekday between 8.30 a.m. and 6 p.m.

Kind regards,



P. de Vries  
Teamleader debiteuren en polisadministratie zorg