<Naam gedetineerde>

<Adres penitentiaire inrichting>

<Postcode> <Plaats>

<Naam zorgverzekeraar>

<Adres zorgverzekeraar>

<Postcode> <Plaats>

Datum <dag-maand-jaar>

Betreft Opschorten zorgverzekering

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij verzoek ik u mijn basisverzekering op te schorten met ingang van <ingangsdatum in detentie> vanwege mijn detentie. Als bijlage treft u een kopie van mijn detentieverklaring aan.
[\*Indien van toepassing invullen] Indien mogelijk wil ik mijn aanvullende verzekering opzeggen.

[\*Indien van toepassing invullen] Als verzekeringnemer verzoek ik u om polissplitsing van verzekerde <Naam partner>.

Polisnummer: <Polisnummer>

Burgerservicenummer: <Burgerservicenummer>

Naam: <Naam gedetineerde>

Adres: <Adres penitentiaire inrichting>

Postcode + plaats: <Postcode penitentiaire inrichting> <Plaats penitentiaire inrichting>

Graag zie ik de bevestiging van deze opzegging schriftelijk tegemoet naar:

 <Adres gedetineerde>

Met vriendelijke groet,

<Naam gedetineerde>

\* *Onder detentie wordt ook verstaan gevangenhouding.*