

**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  
Porsche Försäkring

PRUPS1-1001

Porsche Försäkring är ett samarbete mellan Volkswagen Group Sverige AB, Volkswagen Finans Sverige AB (publ) och If Skadeförsäkring AB (publ).  
Säte: Stockholm. Org.nr: 516401-8102. Adress: M30, 106 80 Stockholm. Telefon: 0770-110360. Fax: 0770-110362.  
Mejl: [kundservice@porschebilforsakring.se](mailto:kundservice@porschebilforsakring.se) Internet: [www.porschebilforsakring.se](http://www.porschebilforsakring.se)

-----Klipp här-----

**Jag säger härmed upp min bilförsäkring** i nedanstående försäkringsbolag från och med huvudförfallodagen. Jag har flyttat försäkringen till Porsche Försäkring.

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