Absender:

_____
Name

_____ _____
Straße PLZ Wohnort

Einwurfeinschreiben
Empfänger:

_____

_____

_____

_____

_____
Ort und Datum

Kündigung meines Versicherungsvertrages

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die oben angegebene Versicherung

( ) fristgerecht zum Ablauf _____. _____. _____.
Tag Monat Jahr

( ) außerordentlich aufgrund der Beitragserhöhung zum _____. _____. _____.
Tag Monat Jahr

( ) außerordentlich aufgrund des regulierten Schadens vom _____ . _____ . _____
zum _____. _____. _____.
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Bitte sehen Sie von Rückholversuchen jeglicher Art ab. Sofern eine Einzugsermächtigung erteilt wurde, widerrufe ich sie zum Kündigungstermin. Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung innerhalb der nächsten 10 Werktage. Sollte ich bis dahin keine Antwort von Ihnen erhalten haben, gehe ich davon aus, dass Sie die Kündigung akzeptieren.

Mit freundlichen Grüßen

_____
Unterschrift Versicherungsnehmer