

Absender
Vor- und Zuname
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort

Empfänger

Name der Versicherung

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kündigung meiner Versicherung

Versicherungs-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Versicherung zum _____ auf folgender Grundlage:

- fristgerechte Kündigung zur nächsten Hauptfälligkeit
- Sonderkündigungsrecht wegen Beitragserhöhung auf Grund der von Ihnen am _____ angekündigten Beitragserhöhung
- Sonderkündigungsrecht nach erfolgter Schadenregulierung vom _____

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens sowie den Kündigungstermin.

Von Vertreterbesuchen oder Rückgewinnungsversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum / Ort

Unterschrift