

Ort mit Datum

Absender:

Vorname: _____

Name: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Empfänger:

Name: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Betreff: Kündigung des Versicherungsvertrages

Kundennummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Versicherungsvertrag mit der
Vertragsnummer: _____ fristgerecht zum _____.

Bitte senden Sie mir in den nächsten Tagen eine Kündigungsbestätigung
an die oben angegebene Adresse. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Name: _____

Unterschrift: _____