

Absender :

Vorname Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Name der Versicherung

Straße, Haus-Nr. der Versicherung

PLZ, Ort der Versicherung

Kündigung meiner Versicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens sowie den Kündigungstermin.

Von Rückholversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift