

Absender/ Versicherungsnehmer

An:

Kündigung der _____ Versicherung

Versicherungsschein- Nr. :

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit kündige ich die oben genannte Versicherung

fristgerecht zum Ende der Vertragslaufzeit

außerordentlich aufgrund der Beitragserhöhung

außerordentlich aufgrund des regulierten Schadens vom

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung meiner Kündigung und des Kündigungstermin an die oben angegebene Adresse.

Ort , Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer