

Empfänger:

Name der Versicherungsgesellschaft

Abteilung / Zusatz

Straße, Nr. / Postfach

PLZ, Ort

Absender:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Vertragskündigung

Versicherungsschein-Nr(n) _____ / _____

Kennzeichen _____ / _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die oben genannte(n) Versicherung(en) fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Sollte eine Beitragserhöhung vorliegen, berufe ich mich auf mein daraus resultierendes, außerordentliches Kündigungsrecht.

Eine für den Vertrag erteilte Einzugsermächtigung gilt hiermit zum Kündigungstermin als widerrufen.

Ich bitte Sie, mir den Eingang der Kündigung sowie den Kündigungstermin zu bestätigen. Des Weiteren bitte ich Sie von Rückgewinnungsversuchen abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift