

Empfänger:

Name der Versicherungsgesellschaft

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Stadt

Absender:

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Stadt

Betreff: Kündigung meiner Versicherung

Datum: ____ / ____ / ____

Liebe Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine unten genannte(n) Versicherung(en). Der Vertrag bzw. die Verträge sollten zum nächstmöglichen Zeitpunkt gekündigt werden. Bitte schicken Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung(en) und das jeweilige Kündigungsdatum.

Versicherung 1 _____
Versicherungsnummer

Art der Versicherung (z.B. Hausrat, Gebäude, Haftpflicht)

Weitere Informationen

Versicherung 2 _____
Versicherungsnummer

Art der Versicherung (z.B. Hausrat, Gebäude, Haftpflicht)

Weitere Informationen

Versicherung 3 _____
Versicherungsnummer

Art der Versicherung (z.B. Hausrat, Gebäude, Haftpflicht)

Weitere Informationen

Unterschrift: