

Kündigung

Versicherungsnehmer:

Name / Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Versicherung:

Name der Versicherung

Straße

Hausnummer

Abteilung

PLZ

Ort

Betreff:

Kündigung meiner

Versicherung Nummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meine oben genannte Versicherung aus folgendem Grund:

zum Ablauftermin, dem

Datum

aufgrund Ihrer Beitragserhöhung zum

Datum

Ich bitte Sie umgehend um eine schriftliche Kündigungsbestätigung meines Vertrages

und bitte erstatten Sie mir eventuell zu viel gezahlte Beiträge auf folgendes Konto:

Bankverbindung:

IBAN: D E

Bankleitzahl

Kontonummer

Name der Bank

Meine Unterschrift:

Ort

Datum

Unterschrift

X