
Versicherungsnehmer

Versicherungsgesellschaft

Ihre Anschrift

Anschrift des Versicherers

Versicherungstarif: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Die Vertragsdaten finden Sie z.B. auf der letzten Rechnung

Kundennummer: _____

Kündigung des Versicherungsvertrages

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den o.g. Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Sofern Ihnen für den betreffenden Vertrag eine Einzugsermächtigung vorliegt, widerrufe ich diese zum Ablauf des Vertrages. Für eventuell zuviel bezahlte Beiträge bitte ich um Erstattung.

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Bank

Ich möchte Sie freundlich darum bitten, von Rückwerbeversuchen oder anderen Versicherungsangeboten abzusehen. Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Kündigungsschreibens unter Angabe des Zeitpunktes, zu dem die Kündigung wirksam wird.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ort, Datum