

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Plz, Ort

Versicherungsgesellschaft

Straße, Hausnummer der Versicherung

Plz, Ort

## Kündigung meiner Versicherung

**Versicherungsnehmer** :

**Versicherungsnummer** :

**Versicherung** :

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine oben genannte Versicherung termin- und fristgerecht aus folgendem Grund:

- zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
- Sonderkündigung aufgrund von Beitragserhöhung.
- Sonderkündigung aufgrund von einem Schadenfall.

Aufgrund des regulierten Schaden vom

Ich Bitte um Zusendung einer Kündigungsbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer