Absender :

Vorname Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Name der Versicherung

Straße, Haus-Nr. der Versicherung

PLZ, Ort der Versicherung

Kündigung meiner Versicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Versicherung aus folgendem Grund:

☐ Kündigung zum nächstmöglichen Zeitpunkt

☐ Sonderkündigungsrecht wegen Beitragserhöhung
Aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung kündige ich meinen Vertrag.

Bitte erstatten Sie den Rückkaufswert an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber _____
Kontonummer _____
IBAN _____
BIC _____

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens sowie den Kündigungstermin. Von

Rückholversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

X

Unterschrift