

Absender:

.....  
Name

An

.....  
Strasse

.....

.....  
Ortsteil

.....

.....  
PLZ Ort

.....

.....

Datum:  
.....

### **Kündigung der nachfolgend aufgeführten Versicherung/en**

**Art der Versicherung:** .....

.....

.....  
Versicherungsnummer/n

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

**hiermit kündige ich die oben angegebenen Versicherungen zum Ende des laufenden Versicherungsjahres.**

**Ich bitte Sie, die Wirksamkeit der Kündigung zu bestätigen. Sollte die Kündigung nicht mehr fristgerecht sein, teilen Sie mir bitte die Ablauftermine der einzelnen Verträge mit.**

**Mit freundlichen Grüßen**