| | Absender: |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Name der Versicherung | Vorname, Name |
| Straße, Hausnummer der Versicherung | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort der Versicherung | PLZ, Ort |
| Kündigung meiner Versicherung Versicherungsschein-Nr.: | |
| Sehr geehrte Damen und Herren, | |
| hiermit kündige ich fristgerecht meine Vers | sicherung aus folgendem Grund: |
| Kündigung zum nächstmöglichen Zeit | punkt |
| Sonderkündigungsrecht wegen Beitrag Aufgrund der von Ihnen angekündigte | gserhöhung en Beitragserhöhung kündige ich meinen Vertrag. |
| Sonderkündigungsrecht wegen Schadens von Aufgrund des regulierten Schadens von | enfall om kündige ich meinen Vertrag. |
| Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Sch Von Rückholangeboten bitte ich Abstand zu | |
| Mit freundlichen Grüßen | |
| | |

Unterschrift

Ort, Datum