Vorname Nachname, Straße Hausnummer, PLZ Ort

Firma
Straße Hausnummer
PLZ Ort

---- Bitte Datum eintragen ----

Kündigung der Versicherung

Bereich: ---- Bitte auswählen ----

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige die o.g. Versicherung(en) form- und fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt und bitte um kurzfristige Übersendung einer Kündigungsbestätigung.

Sofern Ihnen für die betreffende Versicherung eine Einzugsermächtigung vorliegt, widerrufe ich diese zum Ablauf der Versicherung und teile Ihnen weiterhin ausdrücklich mit, dass ich mit jeglicher Art von Kontaktversuchen, insbesondere mit Telefonanrufen Ihrerseits, nicht einverstanden bin.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen