Eingaben Löschen

Absender / Versicherungsnehmer:

Vorname Nachname (ggfs. Firma)

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Empfänger:

Name Versicherungsgesellschaft

Abt. zuständige Abteilung

z.Hd. Angabe eines Bearbeiters, falls bekannt

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Datum:

Versicherungsnummer(n):

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich den/die oben genannten Versicherungsvertrag/-verträge fristgemäß zum Ende des laufenden Versicherungsjahres.

Damit erlischt auch die Ihnen für diesen Vertrag / diese Verträge erteilte Einzugsermächtigung zur Beitragsabbuchung von meinem Konto.

Vorsichtshalber weise ich noch darauf hin, dass eine Zurückweisung der vorstehenden Kündigung durch Ihr Haus wegen „Verfrühter Kündigung“ keine Rechtswirksamkeit hätte (vgl. Kommentar Prölls/Martin zu § 8.17a VVG).

Ich bitte um Kündigungsbestätigung und danke Ihnen für die zügige Bearbeitung meines Anliegens.

Mit freundlichen Grüßen

_____