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 mache ich wegen der für diesen Vertrag angekündigten Beitragserhöhung von meinen Sonderkündigungsrecht Gebrauch und kündige den oben genannten Versicherungsvertrag zum Ende des laufenden Versicherungsjahres.

Mit dieser Kündigung erlischt auch die Ihnen für diesen Vertrag erteilte Einzugsermächtigung zur Beitragsabbuchung von meinem Konto.

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

Mit freundlichen Grüßen

_____