

EINSCHREIBEN

Vertragskündigung

zu Polizzennummer(n): -----

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zur Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Leider musste ich feststellen, dass die Versicherungspolizze, die Sie mir zugesandt haben vom Versicherungsantrag abweicht. Ich trete daher gemäß § 5 VersVG vom Versicherungsvertrag zurück.

Ich bitte um Kenntnisnahme und Zusendung einer Stornopolizze.

Ort

Datum

Unterschrift