

EINSCHREIBEN

Vertragskündigung

zu Polizzennummer(n): -----

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zur Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Da ich mitmeinen Wohnsitz wechsle, kündige ich oben genannten
Versicherungsvertrag zu diesem Zeitpunkt (§68 VersVG).

Ich bitte um Kenntnisnahme und Zusendung einer Stornopolizze.

Ort Datum Unterschrift