

EINSCHREIBEN

Vertragskündigung

zu Polizzennummer(n): -----

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zur Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich habe am bei Ihrem Unternehmen einen Antrag auf.....
(Versicherungssparte einsetzen) unterzeichnet. Da ich bis heute keine Versicherungspolizze erhalten habe, trete ich gemäß § 1a/1 VersVG vom Versicherungsvertrag zurück.

Ich bitte um Kenntnisnahme und Zusendung einer Stornopolizze.

Ort

Datum

Unterschrift