

EINSCHREIBEN

Vertragskündigung

zu Polizzennummer(n): -----

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zur Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Da Sie mir bei Antragsstellung keine Versicherungsbedingungen bzw. keine Antragskopie ausgehändigt haben trete ich gemäß § 5b VersVG vom oben genannten Versicherungsvertrag zurück. Beiliegend schicke ich Ihnen die Versicherungspolizze zurück.

Ich bitte um Kenntnisnahme und Zusendung einer Stornopolizze.

Ort Datum Unterschrift