

EINSCHREIBEN

Vertragskündigung

zu Polizzennummer(n): -----

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zur Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich wünsche die Kündigung des oben genannten Versicherungsvertrages per
aufgrund der Bestimmungen des § 6/1 Z 2 KSchG, der besagt, dass der Versicherungsnehmer
ausdrücklich und schriftlich auf den Ablauf und die automatische Verlängerung hingewiesen
werden muss (nicht nur bei Vertragsbeginn auf der Police).

Ich bitte um Kenntnisnahme und Zusendung einer Stornopolize.

Ort Datum Unterschrift