

.....
.....
.....
.....

Name / Anschrift Vorversicherung

Kündigung zum Ablauf

Versicherungs-Nummer : _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den o.g. Vertrag zum Ablauf am _____.
Eine Ihnen erteilte Einzugsermächtigung widerrufe ich zum Kündigungstermin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung innerhalb der nächsten 10 Werktage.
Sollte ich bis dahin nichts von Ihnen gehört haben, so gehe ich davon aus, dass
Sie die Kündigung angenommen haben.

Ich bitte dennoch um Übersendung einer kurzen Kündigungsbestätigung.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich und verbleibe

mit freundlichen Grüßen