

Kündigung der Kfz-Versicherung

An die

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

Persönliche Angaben

Versicherungsnehmer

Vorname PLZ, Ort
Nachname Telefon
Straße, Nr. Fax

Kündigung der Kfz-Versicherung

Versicherungs-Nummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine *

- Kfz-Haftpflichtversicherung
- Kfz-Teilkaskoversicherung
- Kfz-Vollkaskoversicherung

- zum Ende des laufenden Versicherungsjahres.
- aufgrund der Beitragserhöhung außerordentlich zum

Ich bitte Sie, die Kündigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu bestätigen sowie eine Bescheinigung über meine Schadenfreiheitsklasse an meine oben genannte Anschrift zu senden.

(* Bitte Nichtzutreffendes streichen und zutreffendes Feld ankreuzen)

Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Versicherungsnehmer/in