

Evtl. Titel (Prof. Dr. Diplom)
Vorname und Name

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort

Vorname Name • Straße Hausnr. • PLZ Wohnort

Firma
Ansprechpartner
Straße / Postfach
PLZ Wohnort

TT.MM.JJJJ

Kündigung meiner Unfallversicherung – Versicherungsvertragsnummer:
<Versicherungsvertragsnummer>

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meine Unfallversicherung bei Ihnen <fristgerecht oder zum nächstmöglichen Zeitpunkt> zum TT.MM.JJJJ <Regelfall 3 Monate Kündigungsfrist, Sonderfälle beachten, Vertragsunterlagen prüfen>. Ich bitte um eine Eingangsbestätigung und Kündigungsbestätigung dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

<hier unterschreiben>

Versicherung.Bildungsbibel.de – Diese Zeilen bitte löschen

Anmerkung: Bitte prüfen Sie Ihre Versicherungsunterlagen genau auf Ihr Kündigungsrecht!

Tel.: (00000) / 00 00 00
Mobil: 000 / 00 000 000
E-Mail: name@provider.de