

Absender:

---

---

---

An Versicherungsgesellschaft:

---

---

---

Kündigung meiner  
Versicherungsnummer:

---

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich oben genannten Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.  
Eine persönliche oder telefonische Kontaktaufnahme ist nicht gewünscht, da ich mich bereits  
anderweitig versichert habe.

Bitte bestätigen Sie mir den Beendigungstermin dieses Vertrages schriftlich. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift