

[Ihr Name]

[Ihre Straße/ Nr. ]  
[Ihre PLZ und ORT]

[Name und Anschrift Ihrer Versicherung]

Datum:

**Kündigung der Versicherung-Nr.:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige die o.g. Versicherung form-und fristgerecht zum \_\_\_\_\_ ersatzweise zum  
nächstmöglichen Zeitpunkt.

Sofern Ihnen für die betreffende Versicherung eine Einzugsermächtigung vorliegt, widerrufe ich diese  
zum Ablauf der Versicherung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeit-  
punktes zu.

Mit freundlichen Grüßen

[Ihr Name]