

Zum Ausfüllen klicken Sie bitte in die Felder mit den blauen Zeichen und tragen die jeweiligen Daten ein.

Bitte drucken Sie die Seite anschließend aus und senden diese persönlich unterschrieben an Ihr bisheriges Versicherungsunternehmen.

Name, Vorname des Versicherungsnehmers

Straße, Nr. des Versicherungsnehmers

PLZ, Wohnort des Versicherungsnehmers

An

Name des bisherigen Kfz-Versicherers

Datum (immer aktuelles Datum)

Straße, Nr. des bisherigen Kfz-Versicherers

PLZ, Ort des bisherigen Kfz-Versicherers

Betreff: Kündigung der Kfz-Versicherung

Ihre bisherige Versicherungsscheinnummer (bis zu 40 Zeichen)

Versicherungsscheinnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine oben genannte Kfz-Versicherung fristgemäß zum Vertragsablauf.

hiermit mache ich von meinem Sonderkündigungsrecht Gebrauch und kündige meine oben genannte Kfz-Versicherung aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung. Das Fahrzeug ist ab dem _____ bei einer anderen Gesellschaft versichert.

Ich bitte daher um Abrechnung meines Vertrages und Überweisung des Guthabens auf das Konto:

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonr: _____

Kontoinhaber: _____

Bitte schicken Sie mir eine Bestätigung meiner Kündigung an meine oben genannte Adresse.

Unterschrift