

Abs. Name
Abs. Strasse

Abs. PLZ/Ort

Vers. Ges. Name
Abt. Kundenbetreuung
Vers. Ges. Strasse

Vers. Ges. PLZ/Ort

Datum

Kündigung Versicherungsschein Nr.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich form- und fristgerecht den mit Ihrem Hause geschlossenen Versicherungsvertrag mit der

Versicherungsschein Nr.

zum Zeitpunkt der Wirksamkeit der Beitragserhöhung. Die Erhöhung von mehr als 5 % gegenüber dem Vorjahr ergibt keine Leistungsverbesserung aus dem Versicherungsvertrag.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung. Die Ihnen vorliegende Genehmigung zum Lastschriftzugang erlischt zum Vertragsende.

Mit freundlichen Grüßen



Unterschrift