

Absender

---

---

---

---

**Einschreiben**

Empfänger

---

---

---

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Kündigung meines Versicherungsvertrags**

Sehr geehrte Damen und Herren

Gern möchte ich meine Versicherungspolice Nr. \_\_\_\_\_

- per \_\_\_\_\_ kündigen.
- auf den nächstmöglichen Termin kündigen.

Vielen Dank für eine schriftliche Bestätigung.

Freundliche Grüße

---