

(Name und Adresse des Kunden)

(Adresse der bestehenden Versicherung)

EINSCHREIBEN

(Datum)

Kündigung Motorfahrzeugversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Motorfahrzeugpolice Nr. _____ per _____.

Mein Fahrzeug hat folgendes Kontrollschild: _____ / _____.

Ich kündige die Police in Folge _____.

Bitte überweisen Sie mein Guthaben auf folgendes Konto:

Begünstigter: _____

Zahlungsempfänger: _____

Adresse: _____

Konto Nr.: _____

Clearing Nr.: _____

Für den gewährten Versicherungsschutz bedanke ich mich bestens und bitte Sie, von Wiedergewinnungsversuchen abzusehen.

Ich danke Ihnen für die Ausführung dieses Auftrages und bitte Sie um die Zustellung einer entsprechenden Kündigungsbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Versicherungsnehmer)