

Absender

EINSCHREIBEN

Betrifft: Kündigung meiner Versicherungspolice

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit der Policen-Nummer _____ auf den
nächst möglichen Termin.

Bitte senden Sie mir in den nächsten Tagen eine Kündigungsbestätigung an die oben angegebene Adresse.
Vielen Dank!

Freundliche Grüße

(Ort, Datum)

(Unterschrift)