[Vorname] [Name]

[Strasse] [Hausnummer]

[PLZ] [Ort]

[E-Mail]

[Telefonnummer]

**EINSCHREIBEN**

[Name der Versicherungsgesellschaft]

[Strasse] [Hausnummer]

[ev. Adresszusatz wie Postfach, etc.]

[PLZ] [Ort]

[Ort], [Datum]

**Kündigung der Versicherungspolice, Police Nr. [Police Nr. einfügen]**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft fristgerecht per Ablauf am [Datum des Ablaufs].

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft zum nächstmöglichen Kündigungstermin.

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft im Anschluss an einen Schadenfall (VVG 42) per sofort.

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft infolge Prämienerhöhung fristgerecht per [Datum des Ablaufs].

Ich bitte Sie den Erhalt dieses Kündigungsschreibens schriftlich zu bestätigen.

Besten Dank für Ihre Kenntnisnahme.

Freundliche Grüsse

……………………………..

[Vorname] [Name]