
EINSCHREIBEN

Betrifft: **Kündigung**

Polizzen-Nr.

Risiko

Versicherungsnehmer

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich kündige den angeführten Vertrag

- zum Ende der laufenden Periode
- zum Ablauf
- mit sofortiger Wirkung

Ich ersuche um schriftliche Bestätigung Ihrer Kenntnisnahme.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum)

(Unterschrift)