

Absender:

EINSCHREIBEN

Empfänger:

Ort:

Datum:

--

	20
--	----

Kündigung der Motorfahrzeugpolice

Nr.	
-----	--

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag fristgerecht per:

	20
--	----

Kündigungsgrund:

<input type="checkbox"/>	Vertragsablauf
<input type="checkbox"/>	Fahrzeugwechsel
<input type="checkbox"/>	Schadenfall
<input type="checkbox"/>	Halterwechsel
<input type="checkbox"/>	Prämienerhöhung

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Kündigung.

Besten Dank und freundliche Grüsse

Unterschrift:
