
Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Name der Versicherung

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Datum

Kündigung meiner Unfallversicherung Nr. _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine o. g. Versicherung aus folgendem Grund:

- Kündigung zum Vertragsablauf
- Sonderkündigungsrecht – Beitragserhöhung
Aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung kündige ich meinen Vertrag.
- Sonderkündigungsrecht – Schadensfall
Aufgrund des regulierten Schadens vom _____ kündige ich meinen Vertrag.
Datum

Gleichzeitig widerrufe ich eine erteilte Bankeinzugsermächtigung.

Bitte bestätigen Sie schriftlich innerhalb der nächsten 14 Tage meine Kündigung.

Zudem bitte ich von Rückholversuchen Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift