

KÜNDIGUNGSFORMULAR

Versicherungsnehmer: _____
Polizzenummer: _____
Versicherungssparte: _____
bei KFZ-Kennzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige den obigen Vertrag

- per sofort zum nächstmöglichen Zeitpunkt
- nach §3 KSchG (1 Woche ab Polizzenerhalt)
- nach §6 KSchG (stillschweigende Vertragsverlängerung)
- nach §8(3) VersVG/§14 KHVG (Ablauf zur Hauptfälligkeit)
- nach §14a KHVG (Kündigungsrecht bei Prämienhöhung)
- nach §69 VersVG (Eigentumswechsel – z.B. KFZ verkauft, Auszug aus der Wohnung)
- nach §60 VersVG (Doppelversicherung)
- nach §5 VersVG (Billigungsklausel: Police und Antrag weichen voneinander ab)
- nach §5c VersVG (14 Tage nach Erhalt der Police/ Rücktrittsbelehrung ohne Angabe von Gründen)
- nach einem Schadensfall lt. Bedingungen

Ich bitte Sie um eine schriftliche Bestätigung Ihrer Kenntnisnahme.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Rücküberweisung der noch unverbrauchten Prämie auf das folgende Konto:

Kontoinhaber

IBAN