

KÜNDIGUNGSFORMULAR

VERSICHERUNGSNEHMER:IN

Vorname / Familienname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

EMPFÄNGER:IN

Versicherungsgesellschaft _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

POLIZZENNUMMER _____

RÜCKTRITT

Ich trete von der oben angeführten Polizzaummer zurück.

KONSUMENT:INNEN vorzeitige Kündigung gem. § 8 Abs. 3 VersVG

Ich kündige den oben angeführten Vertrag zum _____ bzw. zum nächstmöglichen Termin.

KÜNDIGUNG DER HAUSHALTSVERSICHERUNG wegen Übersiedelung

Der Umzug beginnt am _____. Die Kündigung erfolgt mit Wirkung am Tag davor.
Ein entsprechender Meldezettel liegt bei bzw. wird nachgereicht.

ANZEIGE DES RISIKOWEGFALLES

Grund _____

Bitte um ehestmögliche Stornierung des Vertrages.

KFZ-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG Ablaufkündigung gem. § 14 KHVG

per _____ bzw. zum nächstmöglichen Termin

KÜNDIGUNG AUF GRUND EINES SCHADENFALLES

Ich kündige obige Polizzaummer auf Grund des Schadenfalles vom _____ unter Einhaltung der vereinbarten Frist zum _____ bzw. zum nächstmöglichen Termin.

Bitte um Stornierung des Vertrages - es wird kein Ersatz des Vertrages bzw. keine Vertragsverlängerung gewünscht.

Ein etwaiges Prämienguthaben bitte auf mein Konto überweisen: _____

Da mir die notwendigen Unterlagen nicht vorliegen, ersuche ich dringend um schriftliche Mitteilung, wann aufgrund dieser Erklärung der Versicherungsschutz endet.

Ort / Datum

X

Unterschrift Versicherungsnehmer:in