

Ihr Name
Glockenweg 16
12322 Hamburg

EINSCHREIBEN

Stadt, Datum

Name der Versicherung
Straße, Hausnummer
PLZ, Stadt

Betrifft: Kündigung Haftpflichtversicherung; Polizzenummer: (Nummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Versicherungsvertrag zu oben angeführter Polizzenummer zum nächstmöglichen Termin auf.

Ich ersuche Sie um schriftliche Bestätigung dieser Kündigung sowie um Bekanntgabe des genauen Beendigungstermins des Vertrages.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift