

Vorname Nachname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Name der Versicherung
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Vertragsnummer
Nummer des Versicherungsnehmers

Ort, Datum

Kündigung der Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige Ich meine Versicherung fristgerecht zum Vertragsende, hilfsweise zum nächstmöglichen Termin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich. Bitte teilen Sie mir auch mit, zu welchem Zeitpunkt der Vertrag fristgerecht beendet wird.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift