

Musterformular

Absender

Vorname

Name

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Empfänger

Name

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Kündigung der Autoversicherung

Police Nr.

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag per .

Kündigungsgrund

Vertragsablauf

Halterwechsel

Fahrzeugwechsel

Schadenfall

Prämienerhöhung

Ich bitte Sie, mir die Vertragsauflösung schriftlich zu bestätigen.

Freundliche Grüße

Ort, Datum

Unterschrift