

Bitte tragen Sie in den Zeilen unten die Adresse des
Versicherers ein (Name, Straße/Nr., PLZ/Ort)

Absender

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Kfz-Versicherung Amtl. Kennzeichen _____ Versicherungsschein-Nr. _____

Betr.: Kündigung zur Hauptfälligkeit

Hiermit teile ich mit, dass ich meinen Vertrag zur nächsten Hauptfälligkeit kündige.

Betr.: Sonderkündigungsrecht

Hiermit teile ich mit, dass ich meinen Vertrag aufgrund der Beitragserhöhung kündige.

Das Fahrzeug ist ab _____ bei einer anderen Gesellschaft versichert.

Betr.: Fahrzeugwechsel

Mein obengenanntes Fahrzeug wurde am _____ an

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

verkauft in Zahlung gegeben stillgelegt.

Mein neues Fahrzeug habe ich bei einer anderen Gesellschaft versichert. Ich bitte um
Abrechnung meines obengenannten Versicherungsvertrages und um Überweisung meines
Restguthabens auf mein Konto:

Bank _____

BLZ _____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____