EINSCHREIBEN	
	Datum:
KÜNDIGUNG DER GEBÄ	UDEVERSICHERUNG NACH BESITZWECHSEL
Sehr geehrte Damen und Herre	n,
obige Gebäudeversicherung mö	uchumschreibung bin ich hiermit der neue Eigentümer. Die öchte ich nicht fortführen. Daher werde Ich von meinem echt Gebrauch machen. Ich kündige hiermit den sten Hauptfälligkeit.
	ustimmung zum Wechsel des Versicherers. Ich werde Ihnen erungsscheines umgehend eine Kopie zukommen lassen.
BISHERIGER BESITZER	
Name, Vorname (Firma):Geburtsdatum & Beruf:Versicherungsnummer:Anschrift:	
NEUER BESITZER	
Name, Vorname (Firma):Geburtsdatum & Beruf:Versicherungsnummer:Anschrift:	
mit freundlichen Grüßen	
Ort / Datum / Unterschrift	