

EINSCHREIBEN

Datum: _____

KÜNDIGUNG DER HAFTPFLICHTVERSICHERUNG NACH BEITRAGSERHÖHUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich mache aufgrund der jetzt mitgeteilten Beitragserhöhung von meinem Sonderkündigungsrecht Gebrauch. Hiermit kündige ich obigen Vertrag mit sofortiger Wirkung, bzw. zum Wirksamwerden der Erhöhung.

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

- Name, Vorname (Firma): _____
- Geburtsdatum & Beruf: _____
- Versicherungsnummer: _____
- Anschrift: _____

mit freundlichen Grüßen

Ort / Datum / Unterschrift