
Vorname, Name des Absenders

Straße, Hausnummer des Absenders

PLZ, Ort des Absenders

Name der Versicherung

Straße, Hausnummer der Versicherung

PLZ, Ort der Versicherung

Kündigung Risikolebensversicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine o. g. Versicherung aus nachfolgendem Grund:

- zum Ende des Versicherungsjahres**
- zum nächsten Beitragzahlungstermin dem** _____
(bei unterjähriger Zahlungsweise)

Bitte schicken Sie mir eine Kündigungsbestätigung an meine oben genannte Adresse.

Ort, Datum

Unterschrift