

An die

Kündigung der Autoversicherung

Persönliche Angaben

Vorname _____

Straße, Nr. _____

Nachname _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

FAX _____

Kündigung der Autoversicherung

Versicherungs-Nummer _____

KFZ-Kennzeichen _____

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit kündige ich meine KFZ-Versicherung fristgerecht *

- zum Ende des laufenden Versicherungsjahres
- aufgrund der Beitragserhöhung außerordentlich zum _____

Ich bitte Sie, die Kündigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu bestätigen sowie eine Bescheinigung über meine Schadensfreiheitsklasse an meine oben genannte Anschrift zu senden.

(* Bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in