
(Datum)

Kündigung meiner _____-Versicherung
Versicherungsnr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine oben genannte Versicherung fristgerecht zum nächsten Fälligkeitstermin.

Bitte senden Sie mir umgehend eine schriftliche Kündigungsbestätigung zu.

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum, Unterschrift