

Ort, Datum

Name des Versicherungsunternehmens
Strasse und Hausnr.
Plz und Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Lebensversicherung zum XX.XX.XXXX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Lebensversicherung VERSICHERUNGSNAHME bei der
VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN zum XX.XX.XXXX.
Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Das Guthaben überweisen Sie bitte auf das folgende Konto:

NAME DER BANK
Kontoinhaber : NAME DES KONTOINHABERS
Kontonummer : KONTONUMMER
Bankleitzahl : BANKLEITZAHL

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname