

Ort, Datum

Name des Versicherungsunternehmens
Strasse + Hausnummer
Postleitzahl + Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Autoversicherung zum XX.XX.XXXX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen Autoversicherungsvertrag VERTRAGSNAME, mit der Vertragsnummer VERTRAGSNUMMER, fristwahrend zum XX.XX.XXXX.
Sollte dies nicht möglich sein so kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Zeitpunkt der Beendigung und meine Schadenfreiheitsklasse mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname