

Ort, Datum

**Name der Berufsgenossenschaft**  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort

Ihr Name und Vorname  
Ihre Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

### **Kündigung der XY-Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine XY-Versicherung, bei der Berufsgenossenschaft XY, mit der Nummer B123456, fristgemäß ordentlich zum XX.XX.20XX.

(  
*Oder wenn zutreffend:* Am XX.XX.20XX wurde das Geschäft aufgegeben / die Insolvenz angemeldet. Daher kündige ich hiermit die XY-Versicherung, bei der Berufsgenossenschaft XY, fristlos außerordentlich.  
)

Hilfsweise kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung, mit Angabe des Beendigungsdatums, zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname