

Musterstadt, den XX.XX.XXXX

Versicherungsunternehmen
Abteilung
Strasse + Nr.
Plz. + Ort.

Maria Mustermann
Musterallee 11
23456 Musterdorf

Kündigung der Berufsunfähigkeitsversicherung zum XX.XX.XXXX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich die die Kündigung meiner Berufsunfähigkeitsversicherung, mit der Vertragsnummer A1234567, zum XX.XX.XXXX. Sollte dies nicht möglich sein sollte kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die bestehende Einzugsermächtigung widerrufe ich zum selbigen Zeitpunkt.

Bitte überweisen Sie mir den Rückkaufswert auf untiges Konto:

Maria Mustermann
Kto.:123456789
Blz.:0200000

Bitte bestätigen Sie die Kündigung schriftlich und teilen Sie mir den Beendigungszeitpunkt mit und sehen Sie von Rückwerbeversuchen ab.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann