

Musterstadt, den XX.XX.20XX

DA Direkt Versicherung
Platz der Einheit 2
60327 Frankfurt am Main

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung meiner VERTRAGSNAME-Versicherung bei der DA Direkt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERTRAGSNAME-Versicherung, mit der Versicherungsnummer DA12345, bei der DA Direkt fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Auf Grund des Schadenfalls vom XX.XX.20XX kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME-Versicherung bei der DA Direkt außerordentlich, zum nächstmöglichen Termin. Meine Versicherungsnummer lautet DA12345.

Oder: Auf Grund der Prämienerrhöhung / den Änderungen an den Versicherungsbedingungen, zum XX.XX.20XX, kündige ich VERTRAGSNAME-Versicherung bei der DA Direkt zum Änderungszeitpunkt. Meine Versicherungsnummer lautet DA12345.

)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich und teilen Sie mir den Beendigungstermin mit.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann