

Ort, Datum

DEVK Allgemeine Versicherungs-AG
DEVK Krankenversicherungs-AG
DEVK Allgemeine Lebensversicherungs-AG
DEVK Pensionsfonds-AG
DEVK Vermögensvorsorge- und Beteiligungs-AG
DEVK Rückversicherungs- und Beteiligungs-AG
DEVK Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Riehler Straße 190
50735 Köln

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner DEVK-Versicherung XY

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Versicherung XY, mit der Vertragsnummer D12345, ordentlich zum XX.XX.20XX.

(Oder falls zutreffend: Hiermit kündige ich meine XY Versicherung, mit der Vertragsnummer D12345, wegen dem Schadensfall vom XX.XX.20XX mit sofortiger Wirkung / der Prämienerrhöhung zum XX.XX.20XX zum Zeitpunkt an dem die Änderungen in Kraft treten.)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung zukommen und teilen Sie mir den Beendigungszeitpunkt mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname