

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Versicherungsgesellschaft**  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung der Glasversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Glasversicherung VERTRAGSNAME, mit der Vertragsnummer G123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Oder:* Auf Grund des Schadenfalls vom XX.XX.20XX kündige ich die Glasversicherung VERTRAGSNAME, zum nächstmöglichen Termin, außerordentlich.  
Die Vertragsnummer lautet G123456.

*Oder:* Auf Grund der Beitragserhöhung/nachteiligen Leistungsänderung zum XX.XX.20XX kündige ich die Glasversicherung VERTRAGSNAME zum Änderungszeitpunkt.  
Die Vertragsnummer lautet G123456.

)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

Das Ihnen erteilte Lastschriftmandat widerrufe ich zum gleichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann