

Ort, Datum

Versicherungsunternehmen
Strasse und Hausnr.
Plz und Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Haftpflichtversicherung VERSICHERUNGSNAME zum XX.XX.XXXX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Haftpflichtversicherung VERSICHERUNGSNAME, mit der Vertragsnummer VERTRAGSNUMMER, (Wegen der Beitragserhöhung zum XX.XX.XXXX / Wegen dem Schadensfall vom XX.XX.XXXX) fristwahrend zum XX.XX.XXXX. Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Eine bestehende Einzugsermächtigung widerrufe ich ebenfalls.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname