

Ort, Datum

LVM Versicherungen
Kolde-Ring 21
48151 Münster

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung der LVM-Vertrages/Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Vertrag mit der LVM / meine LVM-Versicherung VERTRAGSNAME, mit der Vertragsnummer L123456, fristgemäß ordentlich zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Auf Grund der Beitragserhöhung zum XX.XX.20XX kündige ich, die LVM-Versicherung VERTRAGSNAME, zum Änderungszeitpunkt.
Oder: Wegen des Schadensfalles vom XX.XX.20XX kündige ich meine LVM-VERTRAGSNAME-Versicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
Oder: Wegen des Verkaufs meines Autos (oder andere Gegenstand) kündige ich die LVM-VERTRAGSNAME-Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Anbei finden sie als Nachweis über den Verkauf meines Fahrzeugs die Abmeldebescheinigung und den Kaufvertrag in Kopie. Die Vertragsnummer lautet L123456.
)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung/den Vertrag zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname