

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung meiner Mobilitätsschutz-Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine XY Mobilitätsschutz-Versicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX (*oder*: nächstmöglichen Termin).

(
Oder: Auf Grund der angekündigten Prämienhöhung / Leistungsänderungen, kündige ich hiermit meine XY Mobilitätsschutz-Versicherung außerordentlich zum Änderungstermin.

Oder: Auf Grund des Schadenfalls vom XX.XX.20XX kündige ich meine XY Mobilitätsschutz-Versicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

Oder: Da das versicherte Objekt, am XX.XX.20XX, gestohlen/verschrottet wurde kündige ich meine XY Mobilitätsschutz-Versicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Anbei finden sie ein entsprechenden Nachweis.

)

Die Versicherungsnummer lautet: MV1234567.

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional*: Im gleichen Zuge fordere ich Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollumfassend zu löschen und mir den Abschluss der Löschung, wie nach DSGVO vorgeschrieben, schriftlich zu bestätigen.)

Bitte stellen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann