

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung des Rentenfonds

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Rentenfonds VERTRAGSNAME fristgemäß zum XX.XX.20XX.

Die Versicherungsnummer lautet: R1234567.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

Bitte überweisen sie den Rückkaufwert auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: VORNAME NACHNAME
Kreditinstitut: NAME DER BANK
IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXX
BIC: XXXXXXXXXXXX

(*Optional*: Darüber hinaus fordere ich Sie hiermit auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mich wie, nach der DSGVO vorgeschrieben, schriftlich über die erfolgte Löschung zu unterrichten.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann