

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse und Nr.
Plz. und Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Mitteilung über Tod und Kündigung der Unfallversicherung VERSICHERUNGSNAME

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass Frau/Herr VORNAME NAME, bisher wohnhaft in XY-Strasse 1 12345 Musterstadt, am XX.XX.20XX verstorben ist. Als Nachweis findet sich die Sterbeurkunde (in Kopie) anbei (falls zutreffend: Der Tod traf in Folge eines Unfalls ein. Daher möchte ich hiermit meine Ansprüche als Hinterbliebene/r geltend machen.)

Die Versicherungsnummer lautet: U123456.

(
Wenn zutreffend: Bitte zahlen Sie die Versicherungsleistungen auf folgendes Konto:
VORNAME NAME
IBAN DE123456789
BIC XX123456

Wenn zutreffend: Im gleichen Zuge kündige ich hiermit den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

Falls Familienversicherung: Im gleichen Zuge kündige ich hiermit den Vertrag zum nächstmöglichen Termin. Dies gilt auch für meinen mit Ihnen bestehenden Teil des Versicherungsvertrages.
)

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Bestätigung dieses Schreibens mit Angabe des Beendigungszeitpunktes, zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann
Maria Mustermann