

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**VHV Allgemeine Versicherung AG**  
**VHV Vereinigte Hannoversche Versicherung**  
**a.G.**  
**VHV Holding AG**  
VHV-Platz 1  
30177 Hannover  
*Bitte mit Vertrag abgleichen*

Maria Mustermann  
Mustergasse 3  
21000 Musterstadt

## **Kündigung der VHV Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine XY VHV Versicherung/ den XY Vertrag fristgemäß zum XX.XX.20XX  
(*oder:* zum nächstmöglichen Termin).

(  
*Oder:* Auf Grund der angekündigten Beitragsänderung / Leistungsreduzierung, kündige ich hiermit  
meine XY VHV Versicherung/ den XY Vertrag außerordentlich zum Änderungstermin.

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

)

Die Versicherungsnummer/Vertragsnummer lautet: VH1234567.

Hilfsweise kündige ich meinen Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

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

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann