

Absender:

---

---

---

EINSCHREIBEN

An

---

---

---

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Polizzennummer(n): \_\_\_\_\_

Risiko: \_\_\_\_\_

KFZ- Marke/Type: \_\_\_\_\_

Fahrgestellnummer: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen und den Allgemeinen Versicherungsbedingungen kündige (bzw. ersuche) ich, \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_  zum ehest möglichen Termin

einschließlich aller eventuell bestehenden Ersatz- und Nachversicherungen (zu beenden).

Ich bitte unverzüglich um schriftliche Bestätigung des Vertragsstornos sowie Information, wann der Versicherungsschutz endet. Wenn innerhalb der nächsten zwei Wochen keine Antwort von Ihnen eintrifft, betrachte(n) ich (wir) die Kündigung(en) bzw. den Rücktritt als angenommen. Von den übrigen Miteigentümern bin ich zu dieser Kündigung ermächtigt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift