

Abs. Name
Abs. Strasse

Abs. PLZ/Ort

Vers. Ges. Name
Abt. Kundenbetreuung
Vers. Ges. Strasse

Vers. Ges. PLZ/Ort

Datum

Schadenfallkündigung

Versicherungsschein Nr. / Schaden Nr.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich form- und fristgerecht den mit Ihrem Hause geschlossenen Versicherungsvertrag mit der

Versicherungsschein Nr.

zum Ende des laufenden Versicherungsjahres aufgrund eines eingetretenen Schadens.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung. Die Ihnen vorliegende Genehmigung zum Lastschriftzug erlischt zum Vertragsende.

Mit freundlichen Grüßen



Unterschrift