

Absender (Name, Straße, Postleitzahl, Ort)

---

---

---

---

**EINSCHREIBEN**

Empfänger (Name, Straße, Postleitzahl, Ort)

---

---

---

---

Betrifft: Polizzen-Nummer \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

Risiko, Fahrgest.-Nr. \_\_\_\_\_

Auf Grund der gesetzlichen Bestimmungen kündige ich Zutreffendes bitte  ankreuzen!

- vorliegenden Versicherungsvertrag
- alle für dieses Risiko bestehende Versicherungsverträge

auch im Namen der Miteigentümer (Vollmacht liegt bei)

Grund:  zum Ende der laufenden Periode  per sofort  
 Ablauf  Eigentumsübertragung

Datum, Unterschrift (Name, Adresse siehe Absender) \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sei die gemäß der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung unverbrauchter Prämie

an (Adresse) \_\_\_\_\_

auf Konto \_\_\_\_\_ Institut, Zweigstelle \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_