

# KÜNDIGUNG

Absender (*Name, Straße, PLZ, Ort*)

---

---

---

---

EINSCHREIBEN

Empfänger (*Name, Straße, PLZ, Ort*)

---

---

---

Polizzen-Nummer: \_\_\_\_\_

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

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

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen, kündigen wir den o.a. Versicherungsvertrag.

Zeitpunkt:  per: \_\_\_\_\_  per sofort  
Grund:  Ablauf  Eigentumsübertragung  
 §8 Abs. 3 VersVG  Risikowegfall  
 einvernehmliche Auflösung  Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift (*inkl. Firmenstempel*)