

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)