

An die

Absender

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Kündigung der Unfallversicherung

Versicherungsscheinnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir kündigen hiermit die o.g. Versicherung mit der

Versicherungsscheinnummer: _____

fristgerecht zum _____ .

Bitte senden Sie uns eine schriftliche Kündigungsbestätigung an die oben genannte Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift