_____ _____

_____

_____

_____

_____

_____

Betr.: Kündigung meiner _____versicherung
Versicherungsschein-Nr:_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine _____versicherung mit o. a. Versicherungsscheinnummer fristgerecht zum 31. Dezember 2009.

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung meiner Kündigung an meine oben angegebene Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

_____
Versicherungsnehmer