

An die

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Kündigung der KFZ-Versicherung

### Persönliche Angaben

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

### Kündigung der KFZ-Versicherung

Versicherungs-Nummer \_\_\_\_\_

KFZ-Kennzeichen \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit kündige ich meine KFZ-Versicherung fristgerecht \*

- zum Ende des laufenden Versicherungsjahres
- aufgrund der Beitragserhöhung außerordentlich zum \_\_\_\_\_

Ich bitte Sie, die Kündigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu bestätigen sowie eine Bescheinigung über meine Schadensfreiheitsklasse an meine oben genannte Anschrift zu senden.

(\* Bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

### Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer/in