

# Kündigung der Kfz-Versicherung

An die

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

### Versicherungsnehmer

Vorname \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## Kündigung der Kfz-Versicherung

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine \*

- Kfz-Haftpflichtversicherung  
 Kfz-Teilkaskoversicherung  
 Kfz-Vollkaskoversicherung
- 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 Schadenfreiheitsklasse an meine oben genannte Anschrift zu senden.

(\* Bitte Nichtzutreffendes streichen und zutreffendes Feld ankreuzen)

## Unterschrift

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

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