[Name Absender] [Vorname Absender]
[Strasse] [Hausnummer]
[Adresszusatz]
[PLZ] [Ort]

**Einschreiben**

[Versicherunggesellschaft]
[Strasse] [Hausnummer]
[Adresszusatz]
[PLZ] [Ort]

[Ort], [Datum]

**Kündigung der Versicherungspolice, Police Nr. [Police Nr. einfügen]**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft fristgerecht per Ablauf am [Datum des Ablaufs].

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft zum nächstmöglichen Kündigungstermin.

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft im Anschluss an einen Schadenfall (VVG 42) per sofort.

*oder*

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit Ihrer Gesellschaft infolge Prämienerhöhung fristgerecht per [Datum des Ablaufs].

Ich bitte Sie den Erhalt dieses Kündigungsschreibens schriftlich zu bestätigen.

Besten Dank für Ihre Kenntnisnahme.

Freundliche Grüsse

[Unterschrift]

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

[Name]