



Ihr "Fair"sicherungsberater

Schachner 0676 3024439

Name

Adresse

Geb.Datum

An die

Kündigung der Polizza Nr.: _____

Art der Versicherung/Risiko: _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Gemäß den in Versicherungsverträgen geltenden gesetzlichen Bestimmungen des VersVG, KHVG und KSchG (i.d. jeweils aktuellen Fassung), sowie nach den für diesen Vertrag gültigen Versicherungsbedingungen **kündige ich** gegenständlichen Versicherungsvertrag **zum ehestmöglichen Zeitpunkt!**

Gleichzeitig ersuche ich um **Terminbestätigung**, ab wann der vorliegende Vertrag dem Storno zugeführt wird.

Hochachtungsvoll

Ort

Datum

Unterschrift

PS: Der Ordnung halber merke ich mir für die Erledigung einen Termin von 14 Tagen vor.