
Name Versicherungsnehmer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name Versicherungsgesellschaft

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kündigung der KFZ-Versicherung

Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag mit oben angegebener Versicherungsnummer, lautend auf
mein Fahrzeug

Marke: _____

Typ: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

aus folgendem Grund:

Kündigung zur Hauptfälligkeit: Kündigung zum Ende des Versicherungsjahres bzw. zum Vertragsablauf

Sonderkündigung wegen Beitragserhöhung: außerordentliche Kündigung zum: _____ Datum
Versicherungsbeginn bei einer anderen Versicherungsgesellschaft: _____ Datum

Sonderkündigung wegen Fahrzeugwechsels: das Fahrzeug wurde

am _____ Datum stillgelegt.

am _____ Datum in Zahlung gegeben.

verkauft an: _____
Name, Vorname des Käufers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bitte senden Sie innerhalb der nächsten 14 Tage die Kündigungsbestätigung sowie eine Bescheinigung über
meine aktuellen Schadenfreiheitsklassen an die oben angegebene Adresse.

Außerdem bitte ich Sie (gegebenenfalls) um die Abrechnung meines Versicherungsvertrages und um Überwei-
sung eines etwaigen Restguthabens auf das folgende Konto:

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers