

ORT, XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Musterfrau
Mustergasse 3
12345 Musterhausen

Kündigung der Fahrerunfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERSICHERUNGSNAME Fahrerunfallversicherung bei
VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: In Folge der Prämienhöhung / der geänderten Tarifstruktur, zum XX.XX.20XX, kündige ich meine
VERSICHERUNGSNAME Fahrerunfallversicherung bei VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN
außerordentlich zum Änderungstermin.

Oder: Da ich mein PKW am XX.XX.20XX verkauft/verschrottet/verloren habe kündige ich meine
VERSICHERUNGSNAME Fahrerunfallversicherung bei VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN zum
nächstmöglichen Termin. Ein Nachweis findet sich anbei.

Oder: Auf Grund des Schadenfalles vom XX.XX.20XX kündige ich meine VERSICHERUNGSNAME
Fahrerunfallversicherung bei VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN, zum nächstmöglichen Termin,
außerordentlich.

)

Die Versicherungsnummer lautet FUV123456.

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

(Optional: Im gleichen Zuge fordere ich Sie auf alle, über mich gespeicherten, personenbezogenen Daten
vollständig zu löschen und mich wie vorgeschrieben schriftlich über die erfolgte Löschung zu unterrichten.
Siehe auch Regelungen der DSGVO.)

Bitte lassen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins
zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Maria Musterfrau
Maria Musterfrau