

Ort, Datum

Haftpflichtkasse Darmstadt
Arheilger Weg 5
64380 Roßdorf

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner XY-Versicherung bei der HK Darmstadt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine XY-Versicherung bei der HK Darmstadt, mit der Policennummer HK123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Auf Grund der Beitragserhöhung / den Leistungsänderungen zum XX.XX.20XX kündige ich meine XY-Versicherung bei der HK Darmstadt, mit der Policennummer HK123456, zum Änderungszeitpunkt.

Oder: Auf Grund des Schadenfalles vom XX.XX.20XX kündige ich meine XY-Versicherung bei der HK Darmstadt, mit der Nummer HK123456, zum Änderungszeitpunkt.

Oder: Da der versicherte Gegenstand am XX.XX.20XX verkauft wurde kündige ich meine XY-Versicherung bei der HK Darmstadt, mit der Nummer HK123456, hiermit fristlos außerordentlich. Eine Kopie des Kaufvertrages findet sich anbei.
)

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte stellen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit einer Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname