

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung des Inhaltsversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündigen wir Ihnen die VERSICHERUNGSNAME Inhaltsversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Auf Grund der von Ihnen angekündigten Prämienerrhöhung / Leistungsänderung, kündigen wir hiermit die VERSICHERUNGSNAME Inhaltsversicherung außerordentlich zum Änderungsstermin.

Oder: Da der Betrieb zum XX.XX.20XX aufgegeben wird kündigen wir hiermit die VERSICHERUNGSNAME Inhaltsversicherung zum nächstmöglichen Termin. Ein Nachweis finden Sie anbei.
)

Die Versicherungsnummer lautet: IH1234567.

Hilfsweise kündigen wir den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Darüber hinaus fordern wir Sie hiermit auf alle in diesem Zuge gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und uns wie gesetzlich vorgeschrieben schriftlich über diese Löschung zu informieren.)

Bitte stellen Sie uns auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann