

Ort, Datum

Name des Versicherungsunternehmens  
Strasse + Hausnummer  
Postleitzahl + Ort

Ihr Name und Vorname  
Ihre Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

**Kündigung meiner Kfz-Versicherung zum XX.XX.XXXX**

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung kündige ich meine Kfz-Versicherung VERTRAGSNAME, mit der Vertragsnummer VERTRAGSNUMMER fristwahrend zum XX.XX.XXXX. Sollte dies nicht möglich sein so kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt und meine Schadenfreiheitsklasse mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname