

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 fristwährend 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