

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsgesellschaft
Musterstrasse 1
12345 Musterstadt

Maria Mustermann
Mustergasse 2
23456 Musterhausen

Stilllegung der Lebensversicherung VERTRAGSNAME

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich meine Lebensversicherung VERTRASNAME, mit der Vertragsnummer L1234567, nach § 176 VVG zum nächstmöglichen Zeitpunkt stilllegen möchte.

Bitte bestätigen Sie mir den Zeitpunkt der Stilllegung schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

M.Musterman
Maria Mustermann