

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**PRISMALIFE AG**  
Industriering 40  
9491 Ruggell  
Fürstentum Liechtenstein

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung der PrismaLife VERTRAGSNAME Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die PrismaLife VERTRAGSNAME Versicherung, mit der Versicherungsnummer PL123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX (Oder: nächstmöglichen Termin).

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

(  
*Sofern zutreffend und beim selben Unternehmen:* Die ebenfalls abgeschlossene Kostenausgleichsvereinbarung kündige ich zum selbigen Termin. Die Vertragsnummer lautet: K123456.  
)

Den Rückkaufswert überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: VORNAME NACHNAME  
IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
BIC: XXXXXXXXXXX

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann