

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: DEXXXXXXXXXXXXXXXX
BIC: XXXXXXXX

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann