

Ort, Datum

**Provinzial NordWest Lebensversicherung
Aktiengesellschaft**
(Oder: **Provinzial Nord Brandkasse
Aktiengesellschaft**)

Sophienblatt 33
24114 Kiel

Bitte mit Vertrag abgleichen!

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung bei der Provinzial NordWest Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERSICHERUNGSNAME-Versicherung, mit der
Versicherungsnummer P123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Sofern zutreffend: Auf Grund der Beitragserhöhung / den Änderungen der
Versicherungsbedingungen / des Schadensfalls es vom XX.XX.20XX kündige ich die
VERSICHERUNGSNAME-Versicherung, mit der Versicherungsnummer P123456, hiermit
außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.
)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname