

Ort, Datum

Versicherungsunternehmen
Musterstrasse 1
12345 Musterort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung der Verkehrsrechtsschutz-Versicherung XY

Sehr geehrte Damen und Herren,

(*Oder:* Wegen der Beitragserhöhung zum / Wegen der Leistungsminderung ab dem XX.XX.20XX kündige ich hiermit fristlos außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.

Wegen meine schweren Erkrankung kann/darf ich leider nicht mehr Autofahren, daher kündige ich hiermit fristlos außerordentlich die Versicherung.

Ein Attest des behandelnden Arztes finden Sie anbei.

)

Hilfsweise kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung widerrufe hiermit ebenfalls.

Die Versicherungsnummer lautet: VR12345.

Bitte schicken Sie mir eine schriftliche Bestätigung mit Angabe des Beendigungszeitpunktes.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname