

	Name _____
	Strasse _____
An _____	PLZ, Ort _____
Straße _____	Telefon _____
PLZ/Ort _____	
Fax _____	Datum _____

Kündigung der Kfz Versicherung

amtliches Kennzeichen	Versicherungsschein Nr.	Kündigungstermin:
-----------------------	-------------------------	-------------------

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine o. g. Kfz Versicherung zum

Gleichzeitig widerrufe ich meine erteilte Einzugsermächtigung.

Den Erhalt meiner Kündigung, bitte ich Sie mir schriftlich zu bestätigen.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Ort, Datum, Unterschrift