Vorname Name Ort , Datum

Strasse Nr.

PLZ Ort

 **Einschreiben**

 Versicherungsgesellschaft

 Strasse Nr.

 Postfach

 PLZ Ort

**Kündigung Motorfahrzeugversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Police, Nr. Nummer per Datum infolge:

[ ]  Vertragsablauf

[ ]  Fahrzeugwechsel

[ ]  Prämienerhöhung

[ ]  des Schadenfalls Nr. Nummer

Ich danke für Ihre Kenntnisnahme und den gewährten Versicherungsschutz und erwarte gerne eine entsprechende Aufhebungsbestätigung.

Freundliche Grüsse

Vorname Name