Vorname Nachname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Versicherung

Abteilung Kfz-Versicherung

Adresse

Ort, Datum

**Kündigung der Kfz-Versicherung**

**Versicherungs-Nr. 1234567**

**Amtl. Kfz-Kennzeichen XYZ**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich zum nächstmöglichen Termin meine Kfz-Versicherung aus folgendem Grund:

󠄀 fristgemäß zum Ende des laufenden Versicherungsjahres.

󠄀 außerordentlich aufgrund der Beitragserhöhung zum XX.YY.ZZZZ

󠄀 außerordentlich aufgrund des Schadenfalls vom XX.YY.ZZZZ

󠄀 außerordentlich aufgrund der geänderten Vertragsbedingungen gemäß Ihrem Schreiben vom XX.YY.ZZZ.

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnummer:

Versicherungsgesellschaft:

Bitte senden Sie mir eine Kündigungsbestätigung an die oben angegebene Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift