

Kündigung

der Berufsunfähigkeitsversicherung

Abteilung für Berufsunfähigkeitsversicherung

Persönliche Daten

Herr Frau

Vorname

Nachname

Straße

Nr

PLZ

Ort

Kündigung der Versicherung

Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Berufsunfähigkeitsversicherung

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

außerordentlich aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung.

außerordentlich aufgrund des regulierten Schadens vom .

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens sowie den Kündigungstermin. Von Rückholversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden