

KÜNDIGUNG DER BRILLENVERSICHERUNG BEI FIELMANN

Name des Versicherungsnehmers: _____

Anschrift: _____

Versicherungsnummer: _____

Kundennummer (falls vorhanden): _____

Kündigungserklärung:

Hiermit kündige ich meine Brillenversicherung bei Fielmann fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich bitte um schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie um Angabe des Beendigungszeitpunktes.

Bankverbindung für Rückerstattungen (falls zutreffend):

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____ **Datum:** _____

Versicherungsnehmer

Fielmann Empfangsbestätigung

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/brillenversicherung-fielmann-kundigen/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://versicherungen-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.