

KÜNDIGUNG DER RESTSCHULDVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Kündigung der Restschuldversicherung

Hiermit kündige ich die oben genannte Restschuldversicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Widerruf der Einzugsermächtigung

Ich widerrufe zugleich die erteilte Einzugsermächtigung für die Versicherungsprämien.

Bitte um schriftliche Bestätigung

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Erhalt dieser Kündigung sowie das Datum der Vertragsbeendigung.

Hinweis auf Restlaufzeit

Sollten noch Prämien für den laufenden Versicherungszeitraum zu zahlen sein, bitte ich um Mitteilung.

Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Kündigung unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/kundigung-restschuldversicherung/>

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.