

KÜNDIGUNG DER STERBEGELDVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Kündigungserklärung:

Hiermit kündige ich die oben genannte Sterbegeldversicherung mit sofortiger Wirkung bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich bitte um schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie um Angabe des Beendigungszeitpunkts der Versicherung. Alle eventuell noch ausstehenden Beitragszahlungen werden eingestellt.

Widerruf von Einzugsermächtigungen:

Mit dieser Kündigung widerrufe ich zugleich alle erteilten Einzugsermächtigungen im Zusammenhang mit der Sterbegeldversicherung. Ich bitte, keine weiteren Beiträge von meinem Konto einzuziehen.

Rückgabe von Versicherungsscheinen:

Die Versicherungsscheine werden mit dieser Kündigung zurückgegeben / sind im Besitz des Versicherungsnehmers.

Bitte senden Sie die schriftliche Kündigungsbestätigung an:

Name: _____

Anschrift: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer:

Hinweis: Bitte senden Sie dieses Schreiben per Einschreiben oder per Fax mit Sendeberechtigung, um den Zugang der Kündigung rechtswirksam nachweisen zu können.

Originalquelle dieses Dokuments:

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

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.