

KÜNDIGUNG DER VERSICHERUNGSPOLICE PROVINZIAL

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnummer:

Adresse des Versicherungsnehmers:

Anschrift der Provinzial:

Kündigungserklärung

Hiermit kündige ich die oben genannte Versicherungspolice bei der Provinzial zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Erhalt dieser Kündigung sowie das Datum der Vertragsbeendigung.

Widerruf früherer Einwilligungen

Etwaige vorherige Einwilligungen zur Vertragsverlängerung oder zur stillschweigenden Verlängerung widerrufe ich hiermit ausdrücklich.

Rückgabe von Unterlagen

Ich bitte um Rücksendung aller mir zustehenden Unterlagen und Bestätigungen an die oben genannte Adresse.

Rechtswirksamkeit

Diese Kündigung erfolgt rechtswirksam unter Einhaltung aller vertraglichen und gesetzlichen Fristen gemäß deutschem Versicherungsvertragsgesetz.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

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

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.