

VERSICHERUNGSFRIST SETZEN

Ort: _____ Datum: _____

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Versicherungsgesellschaft:

Name: _____

Anschrift: _____

Versicherungsvertrag:

Vertragsnummer: _____

Versicherungsart: _____

Fristsetzung zur Kündigung / Änderung der Versicherung

Hiermit setze ich gegenüber der oben genannten Versicherungsgesellschaft eine Frist zur Kündigung bzw. Änderung des bestehenden Versicherungsvertrages. Die Frist beträgt gemäß den vertraglichen und gesetzlichen Bestimmungen _____ (bitte Frist eintragen).

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Eingang dieses Schreibens sowie die Wirksamkeit der Kündigung bzw. Änderung zum Fristende.

Rechtliche Hinweise

Diese Fristsetzung erfolgt unter Vorbehalt aller Rechte und Ansprüche. Mit dem Fristablauf gelten die vertraglichen Änderungen oder die Kündigung des Versicherungsvertrages als wirksam. Eine fristgerechte Zustellung dieses Schreibens ist Voraussetzung für die Wirksamkeit.

VERSICHERUNGSNEHMER

VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/versicherung-frist-setzen/>

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.