

KÜNDIGUNG DER VERSICHERUNG IM TODESFALL

Versicherungsunternehmen: _____

Versicherungsnummer: _____

Name des Versicherungsnehmers: _____

Geburtsdatum des Versicherungsnehmers: _____

Name des Verstorbenen: _____

Geburtsdatum des Verstorbenen: _____

Sterbedatum: _____

Hiermit kündige ich die oben genannte Versicherung aufgrund des Todesfalls des Versicherungsnehmers.

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich die Kündigung sowie das Datum der Beendigung des Versicherungsvertrages. Alle weiteren Ansprüche aus dem Vertrag erlöschen mit Wirksamkeit der Kündigung. Etwaige Rückerstattungen bitte auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift des/der Erben / Bevollmächtigten:

Name in Druckbuchstaben: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/versicherung-kundigen-todesfall/>

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.