

Firma  
Straße, Nr.  
PLZ, Ort

## Kündigung der Kfz-Versicherung

### Persönliche Angaben

---

Nachname, Vorname  
Straße, Nr.  
PLZ, Ort  
Tel.  
Fax

### Kündigung der KFZ - Versicherung

---

Versicherungs - Nummer:

KFZ - Kennzeichen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine KFZ - Versicherung zum Ende des laufenden  
Versicherungsjahres bzw. auf Grund der Beitragserhöhung zum .

Eine erteilte Einzugsermächtigung widerrufe ich zum Kündigungstermin.  
Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung innerhalb der nächsten 10 Werktage.

### Unterschrift

---

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer / in