

An Firma

Musterversicherung
Musterstraße 125

60486 Stadt

Absender:

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

Anfrage Kündigungsmöglichkeiten meiner/unsere Lebensversicherung
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beabsichtige(n) meine/unsere Lebensversicherung zu kündigen.

Bitte teilen Sie mir/uns mit, zu welchem Termin meine/unsere Versicherung gekündigt werden kann.

Informieren Sie mich/uns bitte über die möglichen Nachteile, die sich für mich/uns aufgrund einer Kündigung ergeben.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Bemerkungen