

KÜNDIGUNGSVORLAGE DEVK VERSICHERUNG

Versichertennummer : _____

Name des Versicherungsnehmers : _____

Adresse : _____

DEVK Versicherung AG

Postfach 12 09 60

50579 Köln

Betreff: Kündigung meiner Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit kündige ich meine bei Ihnen bestehende Versicherung mit der oben genannten Versichertennummer fristgerecht und ordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Erhalt dieser Kündigung sowie das Datum der Vertragsbeendigung. Bitte sehen Sie davon ab, mir weitere Versicherungsangebote oder Werbematerialien zuzusenden. Mit freundlichen Grüßen

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/devk-versicherung-kundigen-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.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.