

KÜNDIGUNG DER VERSICHERUNG NACH TODESFALL

Versicherungsnehmer : _____
Versicherungsnummer : _____
Versicherungsgesellschaft : _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die oben genannte Versicherung mit sofortiger Wirkung aufgrund des Todesfalls des Versicherungsnehmers. Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich und informieren Sie mich über ggf. noch ausstehende Rückzahlungen oder Formalitäten.

Angaben zur verstorbenen Person:

Vor- und Nachname : _____
Geburtsdatum : _____
Sterbedatum : _____

Beigefügte Unterlagen:

- Sterbeurkunde
- Versicherungspolice
- Kopie des Personalausweises des Verstorbenen
- Nachweis über Erbberechtigung (falls vorhanden)

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift des Kündigenden:

Unterschrift

Datum

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/versicherung-kundigen-todesfall-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.