

KÜNDIGUNG DER SPARKASSENVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer : _____
Versicherungsnummer : _____
Adresse : _____

Kündigungserklärung :

Hiermit kündige ich meinen bestehenden Versicherungsvertrag bei der Sparkassenversicherung fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie um die Angabe des Beendigungszeitpunktes.

Widerruf der Einzugsermächtigung :

Mit Wirksamwerden der Kündigung widerrufe ich hiermit auch die erteilte Einzugsermächtigung für die Sparkassenversicherung. Bitte veranlassen Sie keine weiteren Abbuchungen von meinem Konto.

Hinweis :

Bitte beachten Sie, dass eine Kündigung nur wirksam ist, wenn diese schriftlich erfolgt. Bewahren Sie eine Kopie dieses Schreibens als Nachweis auf.

Unterschrift und Ort :

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Versicherungsnehmer

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/sparkassenversicherung-kundigen---muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.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.