

Max Mustermann
Mustermann Str. 12
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster
Versicherungs-AG
Musterweg 41

12345 Musterland

Berufsunfähigkeitsversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich form- und fristgerecht die Berufsunfähigkeitsversicherung mit o. g. Versicherungsscheinnummer zum

Eine von mir erteilte Einzugsermächtigung ist zum o. g. Termin erloschen.

Die Nachteile die mir durch diese Kündigung entstehen, sind mir hinreichend bekannt.

Bitte überweisen Sie mir den aktuellen Rückkaufswert, einschließlich der bis dahin erwirtschafteten Überschußanteile auf folgendes Konto:

Konto-Nr.:
BLZ:
Bank:

Vertreterbesuch ausdrücklich nicht erwünscht!!!!

Eine schriftliche Bestätigung erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Mit freundlichem Gruß