

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HT-MAKLER GmbH & Co. KG

Neumarkt 4 • 09661 Hainichen

Tel.: 037207 / 3670

Fax: 037207 / 6982

mail@ht-makler.de

https://ht-makler.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

Kündigung	Der og. Versicherungsnehmer wünscht Kündigung seines bestehenden Versicherungsvertrages.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kündigungsgrund	<input type="checkbox"/> Ablauf zum <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Prämienhöhung <input type="checkbox"/> Schadenfall - Schadennummer: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Risikowegfall (ggf. Nachweis beifügen) <input type="text"/>
Wirksamwerden der Kündigung	<input type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> Ablauf der Versicherungsperiode <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Bestätigung	<input type="text"/>
Weitere Hinweise	<input type="text"/>
Unterschrift des Versicherungsnehmers bzw. des bevollmächtigten Versicherungsmaklers	<input type="text"/> <input type="text"/> _____ Datum Ort ggf. Unterschrift
Rev003 vom 27.01.2020	