
Vor- und Nachname

Straße + Nr.

PLZ + Ort

Name der Versicherung

Straße + Nr. der Versicherung

PLZ + Ort der Versicherung

Kündigung der Motorradversicherung

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Versicherung mit der oben genannten Versicherungsnummer.

Die Kündigung erfolgt aus folgendem Grund:

- Kündigung zum Ende des Versicherungsjahres
- Sonderkündigungsrecht aufgrund der Beitragserhöhung
- Sonderkündigungsrecht aufgrund des regulierten Schadens vom _____

Bitte lassen Sie mir kurzfristig eine Kündigungsbestätigung zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Ort

Unterschrift Versicherungsnehmer