
Kündigung Berufsunfähigkeitsversicherung

Versicherungs-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meine oben genannte Berufsunfähigkeitsversicherung fristgerecht zum _____.

Sollte dieser Kündigungstermin nicht möglich sein, kündige ich den Vertrag vorsorglich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte bestätigen Sie mir diese Kündigung schriftlich. Der erteilten Einzugsermächtigung widerspreche ich zum Kündigungstermin. Von Rückholversuchen durch Ihre Mitarbeiter und Vertreter bitte ich abzusehen.

Bitte erstatten Sie mir einen etwaigen Rückkaufswert an folgende Bankverbindung:

IBAN

BIC

Bank

Name Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift