

Kundenname (Bezugsberechtigter)
Adresse

Ort, Datum

EINSCHREIBEN

Versicherung - Adresse

Kündigung nach Ableben der versicherten Person
Versicherungsnehmer:
Polizzenummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die oben genannte Lebensversicherung per sofort, da die versicherte Person am verstorben ist.

Die Überweisung der Auszahlungssumme wollen Sie bitte an folgende Bankverbindung vornehmen:

Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Bitte um Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Beilage:
Originalpolizze
Kopie der Sterbeurkunde
Kopie Legitimation