

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung der Trike-Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Trike-Versicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX (*oder*: nächstmöglichen Termin).

(
Oder: Auf Grund der angekündigten Prämienhöhung / den angekündigten Leistungsänderungen, kündige ich hiermit die Trikeversicherung außerordentlich zum Änderungstermin.

Oder: Da das versicherte Trike, am XX.XX.20XX, gestohlen/verschrottet wurde kündige ich die Trikeversicherung fristlos zum nächstmöglichen Termin. Anbei finden sie eine Kopie der Verlustanzeige/den Verschrottungsnachweis.

Oder: Auf Grund des Schadenfalls vom XX.XX.20XX kündige ich meine Trikeversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

)

Die Versicherungsnummer/Vertragsnummer lautet: TV1234567.

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional*: Ich fordere Sie hiermit ferner auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten zu löschen und mir den Abschluss der Löschung, wie nach DSGVO vorgesehen, schriftlich zu bestätigen.)

Bitte stellen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann