

■ / Kundenauftrag Kündigung | Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

AICON Assekuranz und
 Immobilien GmbH & Co. KG
 Elbblick 5 • 01445 Radebeul
 Tel.: 0351 / 811 66 0
 Fax: 0351 / 811 66 11
 info@acon-makler.de
 http://www.aicon-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 | <hr/> Ort, Datum, Unterschrift |
| Rev002 vom 11.05.2015 | |