

Absender:

.....
.....

bei Übersiedlung: neue Adresse
.....

Vinkulargläubiger:

.....
.....

Devinkulierung bereits angefordert

An (Versicherer):

Kündigung

..... per Fax/Mail an

Versicherungsnehmer	Polizze
---------------------	---------

Die Kündigung gilt auch für etwaige Ersatz- bzw. Nachversicherungen.

KFZ-Haftpflicht

<input type="checkbox"/> Ablauf § 14 KHVG	Behördliches Kennzeichen:
<input type="checkbox"/> Prämienerhöhung § 14a KHVG	<input type="checkbox"/> Behördliche Abmeldung per/sofort

	Allgemein	für Verbraucher
<input type="checkbox"/> Gesamte Polizze	Rücktritt	<input type="checkbox"/> § 5c VersVG (14 Tage ab Erhalt der Polizze inkl. Bedingungen ohne Angabe von Gründen)
<input type="checkbox"/> KFZ-Kasko	Kündigung	<input type="checkbox"/> zum nächstmöglichen Zeitpunkt aus jedwedem Rechtsgrund
<input type="checkbox"/> KFZ-Insassenunfall		<input type="checkbox"/> § 8 Abs. 1 VersVG (Ablaufkündigung zum Ende der vereinbarten Laufzeit oder jedes darauffolgenden Jahres)
<input type="checkbox"/> KFZ-Rechtsschutz	per/sofort	<input type="checkbox"/> § 8 Abs. 3 VersVG (Kündigungsrecht des Verbrauchers zum Ende des dritten oder jedes darauffolgenden Jahres) <input type="checkbox"/> § 6 Abs. 1 Z 2 KSchG (Vertragsverlängerung ohne rechtskonforme Vereinbarung/Information)
<input type="checkbox"/> Eigenheim	Kündigung der Haushaltversicherung wegen Übersiedelung	gemäß Art 3 Abs. 5 ABH <input type="checkbox"/> Der Umzug beginnt am..... Die Kündigung erfolgt mit Wirkung auf den Tag davor.
<input type="checkbox"/> Haushalt		
<input type="checkbox"/> Unfall	Kündigung infolge Eigentumswechsel	gemäß §§ 70, 151 Abs. 2, 158h, 158o VersVG <input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> zum Ende der laufenden Versicherungsperiode
<input type="checkbox"/> Rechtsschutz	Nur Teilerwerb: Als Miteigentümer stimmen wir dieser Kündigung zu:	
<input type="checkbox"/> Haftpflicht	Kündigung infolge Interessenwegfall	gemäß § 68 Abs. 2 VersVG wegen
<input type="checkbox"/> Gebäude		
<input type="checkbox"/> Inventar	Kündigung im Schadenfall	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> zum Ende der laufenden Versicherungsperiode
<input type="checkbox"/> Betriebsunterbr.	Schadennummer:	
<input type="checkbox"/>		
Risikobeschreibung:		

Erstellung 01.01.2019

Bitte überweisen Sie ein allenfalls noch bestehendes **Guthaben** auf:

das Ihnen bekannte Bankkonto IBAN BIC

Sollten Sie **Dauerrabattrückforderungen** beanspruchen, ersuche ich um Nachweis für die Berechtigung (Antragskopie).

Ich ersuche um Bestätigung meiner Kündigung bzw. um Zusendung des entsprechenden Stornodokumentes an

mich.
 meinen **Versicherungsberater** laut Vollmacht

....., am Datum Alle Versicherungsnehmer bzw. Alle Erwerber eigenhändig
Ort Datum Alle Versicherungsnehmer bzw. Alle Erwerber eigenhändig