

Absender:

Vinkulargläubiger:

bei Übersiedlung: neue Adresse

☐ Devinkulierung bereits angefordert

An (Versicherer):

Kündigung

per Fax/Mail an

Versicherungsnehmer

Police

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

KFZ-Haftpflicht

☐ Ablauf § 14 KHVG

Behördliches Kennzeichen:

☐ Prämienhöhung § 14a KHVG

☐ Behördliche Abmeldung

per/sofort

	Allgemein	für Verbraucher	
<input type="checkbox"/> Gesamte Police <input type="checkbox"/> KFZ-Kasko <input type="checkbox"/> KFZ-Insassenunfall <input type="checkbox"/> KFZ-Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Haushalt <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Inventar <input type="checkbox"/> Betriebsunterbr. <input type="checkbox"/> Risikobeschreibung:	Rücktritt <input type="checkbox"/> § 5c VersVG (14 Tage ab Erhalt der Police inkl. Bedingungen ohne Angabe von Gründen)		
	Kündigung <input type="checkbox"/> zum nächstmöglichen Zeitpunkt aus jedweden Rechtsgrund		
	<input type="checkbox"/> § 8 Abs. 1 VersVG (Ablaufkündigung zum Ende der vereinbarten Laufzeit oder jedes darauffolgenden Jahres)	<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)		
	per/sofort		
	Kündigung der Haushaltsversicherung wegen Übersiedlung gemäß Art 3 Abs. 5 ABH <input type="checkbox"/> Der Umzug beginnt am..... Die Kündigung erfolgt mit Wirkung auf den Tag davor.		
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 Nur Teilerwerb: Als Miteigentümer stimmen wir dieser Kündigung zu:			
Kündigung infolge Interessenwegfall gemäß § 68 Abs. 2 VersVG wegen			
Kündigung im Schadenfall <input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> zum Ende der laufenden Versicherungsperiode Schadennummer:			

Erstellung 01.01.2019

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

☐ das Ihnen bekannte Bankkonto

☐ IBAN

BIC

☒ Sollten Sie **Dauerrabatt**rückforderungen 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

Ort

Datum

Alle Versicherungsnehmer bzw. Alle Erwerber ☐ eigenhändig