

# KÜNDIGUNG DER RISIKOLEBENSVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer : \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer : \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft : \_\_\_\_\_

## **Empfangsbestätigung und Kündigung :**

Hiermit kündige ich die oben genannte Risikolebensversicherung fristgerecht und widerrufe alle damit verbundenen Vertragsverhältnisse. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie das Datum des Vertragsendes zu.

## **Datum und Ort der Kündigung :**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift Versicherungsnehmer**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Hinweis:**

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Die Frist und Form der Kündigung ergeben sich aus den Versicherungsbedingungen. Bitte beachten Sie, dass eine Kündigung vor Ablauf der Mindestvertragslaufzeit ggf. nicht möglich ist.

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentfertig.com/risikolebensversicherung-kundigen-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentfertig.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.