

Name und Anschrift des Absenders:

.....

EINSCHREIBEN

An die

.....

.....

.....

Polizzenummer:.....

—

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen kündige ich vorliegenden Versicherungsvertrag

- per sofort  zum Ende der laufenden Versicherungsperiode

Grund der Kündigung:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ablauf   | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 14 KHVG  |
| <input type="checkbox"/> wegen Wohnungswechsel mit Wirkung auf den Tag vor Beginn des Umzuges (Umzugsdatum:.....) | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 14a KHVG   |
| <input type="checkbox"/> Eigentumsübertragung   | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 1 Abs. 1 Z 2 KschG   |
|   | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 1 Abs. 1 Z 2 KschG und § 8 Abs. 3 VersVG   |
|   | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 6 Abs. 1 Z 2 KschG   |
|   | <input type="checkbox"/> Kündigung gemäß § 5b VersVG (Nichtaushändigung der Antragskopie bzw. der Versicherungsbedingungen) |

Name und Anschrift des neuen Eigentümers:

.....

.....

.....

Bitte überweisen die vorhandene Guthaben:

- auf das Konto:..... Institut:..... BLZ:.....
- an die Adresse:.....

Bitte um schriftliche Kündigungsbestätigung!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift