

## EINSCHREIBEN

---

---

---

**Kündigung/Rücktritt** \_\_\_\_\_ **-Versicherung; Policen-Nr.** \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kfz-Kennzeichen/Fahrgestell-  
Nummer/Risikoadresse: \_\_\_\_\_

- Kündigung**     **zum Vertragsablauf**     **zum Ende der Mindestbindungsfrist**  
 **wegen Prämienhöhung**     **wegen Eigentumsübertragung**

Ich (Wir) kündige(n) den (die) oben angeführten Versicherungsvertrag (Versicherungsverträge) – auch in Vollmacht sämtlicher Miteigentümer -

- mit sofortiger Wirkung     zum Ende der laufenden Versicherungsperiode  
und zwar  
 gemäß § 14 KHVG     gemäß § 8 (3) VersVG  
 gemäß § 14a KHVG     unter Einhaltung der vereinbarten Frist

- Kündigung wegen Wegfalls des versicherten Interesses**

Das versicherte Interesse existiert nicht mehr ab \_\_\_\_\_ (Datum) wegen

- Übersiedlung     Verschrottung     Abbruch

Tod bzw. Veräußerung des Tieres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestätigung (z.B. Meldezettel)     liegt bei     folgt

- Erwerberkündigung**

Als Erwerber der angeführten Liegenschaft kündige(n) ich (wir) alle dafür bei Ihnen bestehenden Versicherungen

- mit sofortiger Wirkung     zum Ende der laufenden Versicherungsperiode

- Kündigung mangels Hinweis zum Vertragsablauf nach § 6 (1) Z. 2 KSchG**

Vertragsablauf laut Polizza war der \_\_\_\_\_ (Datum). Da Sie mich nicht gemäß § 6 (1) Z. 2 KSchG vor Beginn der Kündigungsfrist von meinem Kündigungsrecht informiert haben, kündige ich den Vertrag

- mit sofortiger Wirkung     \_\_\_\_\_ (Datum).

- Rücktritt**     gemäß § 1a (1) VersVG     gemäß § 3 KSchG

- gemäß § 5b VersVG:     keine Antragskopie erhalten  
 keine Bedingungen erhalten  
 Mitteilungen gemäß §§ 9a und 18 b VAG nicht erhalten  
 Informations- und Dokumentationspflicht gemäß § 137g GewO nicht eingehalten

Bitte überweisen Sie ein eventuelles Guthaben auf

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

**Ich ersuche um schriftliche Bestätigung und Mitteilung, wann der Versicherungsschutz endet.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) aller Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Bei Eigentumsübergang:  
Unterschrift(en) Erwerber und Miteigentümer