

Wien, _____

Polize Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Betrifft (Risiko)

Bei KFZ: Fahrgest. Nr.: _____ Kennz.: _____

Mit Hinweis auf die gesetzlichen Bestimmungen kündige ich hiermit die unter obiger Pol. – Nr. und auch sonstige für dieses Risiko bei Ihnen bestehenden Versicherungen.

per: _____

Diese Kündigung gilt auch im Vollmachtsnamen sämtlicher Miteigentümer.

Grund der Kündigung

- Eigentumswechsel
- Ablauf des Vertrages



- Versicherungen aller Art -
- Pensionsvorsorge -
- Bausparberatung -

Waldviertlerweg 36 | 1220 Wien
T: +43-1-282 12 52 oder +43-1-285 01 02
Fax: +43-1-285 01 02-9 | Mobil: +43-676-445 16 17
office@horzynek.at | www.horzynek.at

Unterschrift

Anschrift: _____