

An

*Absender*

Name:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Datum:

## **Kündigungsrücknahme**

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich meine ausgesprochene Kündigung zu dem oben angegebenen Versicherungsvertrag zurücknehmen, und bitte gleichzeitig um Aufrechterhaltung des Vertrages in gewohnter Weise.

Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt der Kündigungsrücknahme schriftlich.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

---

*Bitte beachten:*

*Die Nutzung dieser Vorlage erfolgt auf eigene Verantwortung und ohne Mitwirken von kostenlose-vordrucke.de. Die rechtliche Korrektheit und Vollständigkeit dieser Vorlage wurde nicht geprüft. Demnach kann die formelle Richtigkeit der gemachten Angaben nicht gewährleistet werden. Für Schäden, die aus der Nutzung dieser Vorlage entstehen, wird keine Haftung übernommen.*

*Weitere kostenlose Vordrucke finden Sie unter: [www.kostenlose-vordrucke.de](http://www.kostenlose-vordrucke.de)*