# Kündigung KFZ-Versicherung

## Absender

* Name: [Ihr Name]
* Adresse: [Ihre Adresse]

## Empfänger

* Versicherung: [Name]
* Adresse: [Adresse]

## Betreff

* Kündigung meiner KFZ-Versicherung

## Text

* Hiermit kündige ich meine KFZ-Versicherung mit der Vertragsnummer [Nummer] fristgerecht zum [Datum].
* Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich.

## Unterschrift

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ihr Name)