Absender: .....

.....

....

bei Übersiedlung: neue Adresse

.....

Vinkulargläubiger: .....

.....

....

☐ Devinkulierung bereits angefordert

An (Versicherer): .....

.....

.....

Kündigung

per Fax/Mail an .....

.....	.....
Versicherungsnehmer	Polizze

Die Kündigung gilt auch für etwaige Ersatz- bzw. Nachversicherungen.

KFZ-Haftpflicht

☐ Ablauf § 14 KHVG Behördliches Kennzeichen: .....

☐ Prämienerhöhung § 14a KHVG ☐ Behördliche Abmeldung **per ……/sofort**

	Allgemein	für Verbraucher
☐ **Gesamte Polizze** ☐ **KFZ-Kasko** ☐ **KFZ-Insassenunfall** ☐ **KFZ-Rechtsschutz** ☐ **Eigenheim** ☐ **Haushalt** ☐ **Unfall** ☐ **Rechtsschutz** ☐ **Haftpflicht** ☐ **Gebäude** ☐ **Inventar** ☐ **Betriebsunterbr.** ☐ **……..**	**Rücktritt** ☐ § 5c VersVG (14 Tage ab Erhalt der Polizze inkl.Bedingungen ohne Angabe von Gründen)	
	Kündigung ☐ zum nächstmöglichen Zeitpunkt aus jedwedem Rechtsgrund ☐ § 8 Abs. 1 VersVG (Ablaufkündigung zum Ende der vereinbarten Laufzeit oder jedes darauffolgenden Jahres) ☐ § 8 Abs. 2 VersVG (Kündigung eines unbefristeten Vertrages jährlich oder max. zum Ende 3. Jahres, siehe Bedingungen)	☐ § 8 Abs. 3 VersVG (Kündigungsrecht des Verbrauchers zum Ende des dritten oder jedes darauffolgenden Jahres) ☐ § 6 Abs. 1 Z 2 KSchG (Vertragsverlängerung ohne rechtskonforme Vereinbarung/Information)
	per ……..	
	Kündigung der Haushaltversicherung wegen Übersiedelung gemäß Artikel 3 ABH ☐ Der Umzug beginnt am..... Die Kündigung erfolgt mit Wirkung auf den Tag davor.	
	Kündigung infolge Eigentumswechsel gemäß §§ 70, 151 Abs. 2, 158h, 158o VersVG ☐ zum Ende der laufenden Versicherungsperiode ☐ mit sofortiger Wirkung Nur Teilerwerb: Als Miteigentümer stimmen wir dieser Kündigung zu:	
Risikobeschreibung:	**Kündigung infolge Interessenwegfall** gemäß § 68 Abs. 2 VersVG ☐ wegen	
	Kündigung aufgrund Doppelversicherung gemäß § 60 VersVG (☐ ältere Polizze Nr. ..... VU: ..... VN: ..... Beginn:	
	Kündigung im Schadenfall ☐ zum Ende der laufenden Versicherungsperiode ☐ mit sofortiger Wirkung Schadennummer:	
	☐ **Einvernehmliche Vertragsauflösung** per ...../sofort	

Erstellung 01.01.2020

Bitte überweisen Sie ein allenfalls noch bestehendes **Guthaben** auf:

☐ das Ihnen bekannte Bankkonto ☐ IBAN ..... BIC .....

☒ Sollten Sie **Dauerrabatt**rückforderungen beanspruchen, ersuche ich um Nachweis für die Berechtigung (Antragskopie).

Ich ersuche um Bestätigung meiner Kündigung bzw. um Zusendung des entsprechenden Stornodokumentes an

☐ **mich.**

☐ **meinen Versicherungsberater** laut Vollmacht .....

....., am	.....	.....
Ort	Datum	Alle Versicherungsnehmer bzw. Alle Erwerber ☐ eigenhändig