
An

vorab per Fax: _____

Datum: _____

Berufsunfähigkeitsversicherung Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren, ich kündige meine Berufsunfähigkeits (- zusatz)
versicherung zum

nächst möglichen Zeitpunkt.

Gekündigt wird:

der gesamte Vertrag

die Berufsunfähigkeitszusatzversicherung, wobei in diesem Falle der Hauptvertrag
weiter fortbestehen soll.

Bei gleichem Beitrag

bei um den BUZ geminderten Beitrag.

Bitte senden Sie mir eine entsprechende Kündigungsbestätigung zu.
Sie von weiteren Kontaktaufnahme.

Vielen Dank
