

Versicherungswechsel

Kündigung – Sachversicherungen

Senden Sie dieses Dokument nicht direkt an Ihre Versicherungsgesellschaft, sondern an Visana. Wir garantieren, dass die Weiterleitung erst erfolgt, wenn Sie vorbehaltlos und Ihren Wünschen entsprechend bei Visana versichert sind.

Einschreiben

(Genauere Adresse Ihrer jetzigen Versicherung)

Ihr Name und Ihre Adresse

Datum des Poststempels

Hiermit kündige(n) ich/wir folgende Versicherung(en) bei Ihrer Gesellschaft per

oder auf den nächstmöglichen Termin.

Versicherungsnehmer/in

Name
Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Name
Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Name
Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Name
Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Zu kündigende Versicherung
(Zutreffendes bitte markieren)

Hausratversicherung per
Privathaftpflichtversicherung per
Gebäudeversicherung per

Versicherten-Nr.

Hausratversicherung per
Privathaftpflichtversicherung per
Gebäudeversicherung per

Versicherten-Nr.

Hausratversicherung per
Privathaftpflichtversicherung per
Gebäudeversicherung per

Versicherten-Nr.

Ich bitte Sie, von Rückgewinnungsversuchen abzusehen.

Ort/Datum

Unterschrift
Versicherungsnehmer/in

Unterschrift
(Ehe-)Partner/in

Unterschrift
Jugendliche über 18 Jahre