HENGSTENBERG & PARTNER GmbH

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
Versicherungsmakler
Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
Tel.: 089 - 54838-100 • Fax: 089 - 54838-101
versicherungsmakler@hbup.de
http://www.hbup.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Abteilung Versicherungsmakler
Tel.: 089 - 54838-100
Fax: 089 - 54838-101
versicherungsmakler@hbup.de

Kündigung	Der og. Versicherungsnehmer wünscht Kündigung seines bestehenden Versicherungsvertrages.
Vertragsnummer(n) **Versicherungsunternehmen** **optional Fax / Mail**	
Kündigungsgrund	☐ Ablauf ☐ Prämienerhöhung ☐ Schadenfall - Schadennummer: ☐ Risikowegfall (ggf. Nachweis beifügen)
Wirksamwerden der Kündigung	☐ zum nächst möglichen Zeitpunkt ☐ Ablauf der Versicherungsperiode ☐
Bestätigung	Bitte bestätigen Sie Eingang und Wirksamkeit der Kündigung an den Versicherungsnehmer und an den Versicherungsmakler. Vielen Dank!
Weitere Hinweise	Sofern das Risiko weiterhin besteht empfehlen wir vor Kündigung Deckungszusage vom Anschlussversicherer einzuholen. Eine ausgesprochene Kündigung kann nur mit Zustimmung des Versicherers widerrufen werden.
Unterschrift des Versicherungsnehmers	_____ **Ort, Datum, Unterschrift**
Rev001 vom 28.10.2009	☐ Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.