Kunde Name Vorname

Beispielstraße 1

Beispielstadt

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen, mein Schreiben vom

Name

Durchwahl

Telefax

E-Mail

Datum

Kündigung Ihrer Versicherungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht zum nächstmöglichen Termin alle bei Ihnen bestehenden Versicherungen.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung der Kündigung und der Beendigung meiner Versicherungsverhältnisse.

Mit freundlichen Grüßen

TWAINCommander 2.0 Demo Version