

KÜNDIGUNG DER BMW GAP VERSICHERUNG

Absender : _____

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Empfänger : _____

BMW GAP Versicherung

Adresse des Versicherers : _____

Betreff :

Kündigung meiner BMW GAP Versicherung – Vertragsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit kündige ich meine BMW GAP Versicherung mit der oben genannten Vertragsnummer fristgerecht und ordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Erhalt dieser Kündigung sowie das Vertragsende. Ich möchte Sie ferner bitten, mir eine schriftliche Bestätigung über den Beendigungszeitpunkt sowie den Verzicht auf eine automatische Vertragsverlängerung zukommen zu lassen. Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung. Mit freundlichen Grüßen

Ort : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/bmw-gap-versicherung-kundigen-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.