



Absender:

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

**Kündigung der Kapitallebensversicherung mit BUZ
Versicherungsnummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich/wir kündige(n) hiermit die Kapitallebensversicherung mit BUZ mit der
Versicherungsnummer fristgerecht zum

Mit freundlichen Grüßen