Kündigung Versicherung wegen Todesfall

Von

Vorname Name

Ihre Straße

PLZ Ortschaft Ort, den 01.01.2023

An

Versicherung Name
Versicherung Anschrift

PLZ Ortschaft

**Kündigung Versicherung (Todesfall)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich im Namen des/der Verstorbenen [**Name des Verstorbenen**] die Versicherung mit der Police-Nr. [**hier die Policen Nummer angeben**] bei Ihnen aufgrund des Todesfalls zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Im Anhang finden Sie eine beglaubigte Kopie der Sterbeurkunde als Nachweis.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung des Erhalts der Kündigung sowie der Abwicklung der Versicherung aufgrund des Todesfalls.

Für Ihre Mühe bedanke ich mich im Voraus und verbleibe

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

[Name des Erben oder der Erbengemeinschaft]