Ihr Name Ort, Datum

Ihre Adresse

EINSCHREIBEN

Name Versicherung

Adresse Versicherung

**Betrifft: Kündigung Cyber-Versicherung: Versicherungsnummer: XXXXXXXXXXX**

 **Vertragsnummer: XXXX XXXXX XX**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen oben genannten Versicherungsvertrag fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift