



Kündigung

Versicherungsnehmer

Vor-, Nachname; Titel/Firma	
Adresse des versicherten Objektes/Risikos	Adresse zur Zusendung der Stornopolizze und Abrechnung
E-Mail-Adresse (für Rückfragen oder Zusendung Stornobestätigung)	

Aufgrund der Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes kündige/n ich/wir die Versicherung/en:

Urkunden-/Polizzennummern

<input type="checkbox"/> KFZ	
<input type="checkbox"/> zum Ablauf lt. § 14 KHVG	<input type="checkbox"/> Prämienerhöhung laut § 14a KHVG
<input type="checkbox"/> Erwerberkündigung per sofort, Datum der Abmeldung:	<input type="checkbox"/> Ablauf der Kaskoversicherung per:

<input type="checkbox"/> Sonstige Verträge (z. B. Haus, Haushalt, Rechtsschutz, Unfall)		
<input type="checkbox"/> Vertragsablauf zum Ablauf per	bzw. zum nächstmöglichen Termin	
<input type="checkbox"/> gemäß § 8 Abs. 3 VersVG zum	bzw. zum nächstmöglichen Termin	
<input type="checkbox"/> Übersiedlung per	Nachweis: Meldebestätigung nachreichen	
<input type="checkbox"/> Erwerberkündigung (für alle bestehenden Versicherungen) Name/Anschrift des Erwerbers	<input type="checkbox"/> per sofort <input type="checkbox"/> zum Ende der laufenden Versicherungsperiode	<input type="checkbox"/> Gebäudepositionen <input type="checkbox"/> Inventar/Betriebseinrichtung
<input type="checkbox"/> Rücktritt gemäß § 5c VersVG		
<input type="checkbox"/> Risikowegfall per	Grund:	
<input type="checkbox"/> Sonstiger Kündigungsgrund per	Grund:	

Bitte überweisen Sie ein Guthaben auf das Konto:

Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC/Swift

<input type="checkbox"/> Bitte bestätigen Sie das Vertragsstorno.
<input type="checkbox"/> Ich erteile der TIROLER VERSICHERUNG V.a.G. die Vollmacht, vertragsbezogene Auskünfte einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformationen unter www.tiroler.at/Datenschutz.