



Kündigung

Versicherungsnehmer*innen

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

Ich/Wir kündige/n die Versicherung/en:

Polizzennummern/Kennzeichen

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

<input type="checkbox"/> Sonstige Verträge (z. B. Eigenheim, Haushalt, Rechtsschutz, Unfall)		
<input type="checkbox"/> Vertragsablauf zum Ablauf per	<input type="checkbox"/> gemäß § 6 Abs. 1 Z 2 KSchG per	
<input type="checkbox"/> gemäß § 8 Abs. 3 VersVG zum	<input type="checkbox"/> bzw. zum nächstmöglichen Termin	
<input type="checkbox"/> Übersiedlung per	Nachweis: Meldebestätigung nachreichen	
<input type="checkbox"/> Erwerbekündigung (für alle bestehenden Versicherungen) Name/Anschrift des/der Erwerbers*in	<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"/> Risikowegfall per	Grund:	
<input type="checkbox"/> Sonstiger Kündigungsgrund per	Grund:	
<input type="checkbox"/> Rücktritt gemäß § 5c VersVG		

Bitte überweisen Sie ein Guthaben auf das Konto:

Kontoinhaber*in	Bank
IBAN	BIC/Swift

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

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer*in (alle Versicherungsnehmer*innen)

Bitte beachten Sie unsere **Informationen** unter www.tiroler.at/Datenschutz.