

Empfänger:

Absender:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Betrifft Polizze(n) Nr.:

Versicherungsnehmer:

Versichertes Risiko:

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen kündige(n) ich (wir), auch in Vollmacht sämtlicher Miteigentümer, den (die) angeführten Vertrag (Verträge).

mit sofortiger Wirkung per

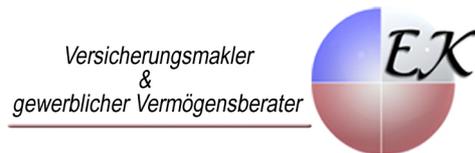
Kündigungsgrund

Rücktritt

§ 1a VerVG § 3 KschG § 5b VersVG § 5c VersVG

- Ablauf
- § 6/1 Z2 KschG (keine Vertragsverlängerung gewünscht)
- § 8/3 VersVG (Verbraucher ab 01.04.1994)
- § 8/3 VersVG iVm § 191b/3 VerVG (Verbraucher vor 01.04.1994)
- § 14 KHVG (Ablauf)
- § 14a KHVG (Prämienerhöhung)
- § 68 VerVG (Risikowegfall)
- §70/2 VerVG (Besitzwechsel)
- § 158 VersVG (Nach Eintritt eines Schadenfalles)
- Wohnungswechsel (Verträge nach ABH)
-

Die Abrechnungspolizze senden Sie bitte an:



Ernst KRUSCH
Anton Kleinoschegstrasse 58d/2
8051 GRAZ
Telefon: +43(0)664/210-78-40 Fax Nr: 0316/22-69-74
Firmensitz: GRAZ

In Kooperation mit



E-Mail: office@ernstkrusch.at

.....
Datum

.....
Unterschrift