

.....  
**Name Vorname**

.....  
**ort.datum**

.....  
**adresse**

.....( **nazwa firmy**)

**Versicherung AG**

**Kündigung**

**Kundennummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Versicherungsvertrag mit der Vertragsnummer  
..... (nr polisy )

Bitte senden Sie mir in den nächsten Tagen eine Kündigungsbestätigung mit  
Angabe des Vertragsende-Datums. Vielen Dank im Voraus!

Mit freundlichen Grüßen

.....

(podpis)