Maklername

Postanschrift

PLZ Ort

Datum

Versicherungsname

Abteilung

Firmenname

Postanschrift

PLZ Ort

**Kündigung der KFZ-Flotte**

*Vertragsnummer / Versicherungsnehmer*

*Postanschrift Versicherungsnehmer*

*PLZ Ort*

Sehr geehrte Damen und Herren,

den oben genanntem Flotten-Vertrag kündigen wir hiermit außerordentlich zum (Datum).

Als Anhang erhalten Sie zusätzlich meine Vollmacht, die mich zur Kündigung des Vertrags befähigt.

Bitte versenden Sie eine schriftliche Bestätigung.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Freundliche Grüße

Ihr Name

Anlage