

Verzichtserklärung

Versicherungsnehmer:

Gesellschaft:

Branche

Police Nr.

Mit Wirkung ab

verzichten wir auf die Weiterführung des erwähnten Vertrages.

Begründung / Anlass

*z.B. Risikowegfall,
Kündigung im Schadenfall
etc.*

Ort, Datum

Unterschrift

Visum GKS:

.....