

Absender:

Name:

Anschrift:

PLZ-Ort

An die
VÖB DIREKT Versicherungsagentur GmbH
Gumpendorferstraße 6
1060 Wien
(per Mail an: service@voeb-direkt.at)

_____, am _____

Amts und Organhaftpflicht-Versicherung

Polize-Nr. _____

Kündigung per sofort bzw zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den o.a. Versicherungsvertrag per sofort bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt!

Ich bitte um Rücküberweisung eines etwaigen Prämienguthabens auf unten angeführtes Konto und Zusendung der Stornopolizze.

Mit freundlichen Grüßen

IBAN: