

Absender:

Name:

Anschrift:

PLZ-Ort

An die
WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Schottenring 30, Ringturm
1010 Wien
(per Mail an: kundenservice@wienerstaedtische.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: