CEST Versicherungsbüro KG
Simmeringer Hauptstraße 24, 1110 Wien
+43 1 442 0061 · office@cestversicherung.at

Erwerberkündigung

KÜNDIGUNG NACH EIGENTUMSERWERB

01 BESTEHENDER VERSICHERUNGSVERTRAG

Versicherungsunternehmen

Polizzennummer

Bisherige:r Versicherungsnehmer:in

02 ERWERBER:IN

Name / Firma

Geburtsdatum / Firmenbuchnummer

Anschrift einschließlich PLZ / Ort

03 ERWORBENER VERSICHERUNGSGEGENSTAND

Bezeichnung / Adresse der Liegenschaft oder des Gegenstands

Datum des Eigentumserwerbs

Gewünschter Beendigungszeitpunkt (optional)

04 KÜNDIGUNGSERKLÄRUNG

Als Erwerber:in des oben bezeichneten versicherten Gegenstands kündige ich die darauf bezogenen Versicherungsverträge aufgrund des Eigentumswechsels, soweit mir das gesetzliche Kündigungsrecht zusteht. Ich ersuche um schriftliche Bestätigung des wirksamen Beendigungszeitpunkts.

☐ Mit sofortiger Wirkung, soweit rechtlich zulässig

☐ Zum Schluss der laufenden Versicherungsperiode

05 UNTERSCHRIFT ERWERBER:IN

Ort / Datum

Unterschrift Erwerber:in