Einschreiben

Firma

Name

Strasse

PLZ Ort

Ort, 27.04.2024

**Kündigung Versicherungstyp**

Police: Policen-Nummer

Sehr geehrte Damen und Herren

Leider müssen wir Ihnen mitteilen, dass Name am Todesdatum verstorben ist.

In der Beilage senden wir Ihnen folgende Unterlagen zu Ihren Akten:

− Kopie Todesschein

Zur Festlegung des weiteren Vorgehens bitten wir Sie, mit uns in Verbindung zu treten.

Kontaktperson:

Name

Strasse

PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Vorab besten Dank für Ihre Bemühungen.

Freundliche Grüsse