

Kündigungsformular

Bitte senden an: AGILA Haustierversicherung AG

Postfach 365 D-30003 Hannover E-Mail: info@agila.de

Zur besseren Lesbarkeit wird davon abgesehen, jeweils die weibliche, männliche oder diverse Form ausdrücklich zu verwenden. Wo die männliche Form verwandt wird, ist jeweils auch die weibliche oder diverse Form gemeint.

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

Versicherungsnummer	Geburtsdatum
,	
Name	Telefonnummer (tagsüber erreichbar für Rückfragen)
Vorname(n)	E-Mail
Straße/Hausnummer	Kontoinhaber
PLZ/Ort	Name des Geldinstituts
Bitte geben Sie für mögliche Rückzahlungen Ihre Bank- verbindung an.	IBAN
Velonicang	BIC
ANGABEN ZUM VERSICHERTEN TIER	
Name	Tätowier- oder Chip-Nr. (falls zur Hand)
Rasse	Geburtsdatum
KÜNDIGUNGSGRUND	
fristgerechte Kündigung	
Tier verstorben	
Tier abgegeben Widerruf	
Versicherungsnehmer verstorben	
Sonstiges:	
•	
Datum (des Tages, an dem dieses Formular von Ihnen ausgefüllt wurde)	