

Absender:

Name: .....

Anschrift: .....

PLZ-Ort .....

An die  
VAV Versicherungs-Aktiengesellschaft  
Münzgasse 6  
1030 Wien  
(per Mail an: [info@vav.at](mailto:info@vav.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: .....