
Name, Vorname des Absenders

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Versicherers

Straße und Hausnummer – oder Postfach

Postleitzahl und Ort – ggf. Faxnummer

Kündigung meiner:

Vertragsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, daß ich meinen o.g. Vertrag aus folgendem Grund kündige:

Kündigung zum Vertragsablauf den _____
Datum Vertragsablauf

Kündigung aufgrund Ihrer Beitragserhöhung zum _____
Datum eintragen

Für Ihre Mühe als auch eine kurze Bestätigung bedanken ich mich bereits im Voraus.

Gleichzeitig bitte ich Sie von jeglichen Kontaktversuchen abzusehen – meine Entscheidung ist endgültig.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort und Datum)

X

(Unterschrift)