

Absender :

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Name des Versicherers

Straße, Haus-Nr. des Versicherers

PLZ, Ort des Versicherers

Kündigung meiner Versicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Versicherung aus folgendem Grund:

Kündigung zum nächstmöglichen Zeitpunkt ____ / ____ / _____

Sonderkündigungsrecht wegen Beitragserhöhung

(Aufgrund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung kündige ich meinen Vertrag.)

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich.

Ich wünsche keine Anrufe und keine Besuche vom Außendienst.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers