

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße + Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ + Ort

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherung

\_\_\_\_\_  
Straße + Nr. der Versicherung

\_\_\_\_\_  
PLZ + Ort der Versicherung

## Kündigung der Versicherung

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Gewünschter Kündigungstermin: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Versicherung mit der oben genannten Versicherungsnummer.

Die Kündigung erfolgt aus folgendem Grund:

- Kündigung zum Ende des Versicherungsjahres
- Sonderkündigungsrecht aufgrund einer Beitragserhöhung
- Anderer Kündigungsgrund: \_\_\_\_\_

Bitte lassen Sie mir kurzfristig eine Kündigungsbestätigung zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer