

Absender:

Einschreiben

Datum des Poststempels

Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige(n) ich(wir) die bestehende(n) Versicherung(en) wie folgt oder auf den nächstmöglichen Termin:

Name/Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	KVG/VVG per
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> KVG _____ <input type="checkbox"/> VVG _____

Ich(Wir) bitte(n) Sie, von Rückgewinnungsversuchen abzusehen. Bitte senden Sie mir(uns) eine Kündigungsbestätigung.

Für den bisherigen Versicherungsschutz danke(n) ich(wir) Ihnen bestens.

Freundliche Grüße