

# KÜNDIGUNG KRANKENVERSICHERUNG

(Obligatorische Krankenpflegeversicherung - KVG)

Zürich, 25.9.2025

**Absender:**

joshua olumoye

nsd,djs

8001

Tel: +41383829393

E-Mail: info.clypoiughghjkle@gmail.com

**An:**

Helsana Versicherungen AG

Auzelg 18

8010 Zürich

**Betreff: Kündigung der obligatorischen Krankenpflegeversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren

hiermit kündige ich meine obligatorische Krankenpflegeversicherung  
per 31. Dezember 2024.

Ich werde ab 1. Januar 2025 bei einem anderen Krankenversicherer  
nach KVG versichert sein.

Versicherten-Nummer: 456789009876

Besten Dank für die Ausführung des Auftrages.  
Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich.

Freundliche Grüsse

---

joshua olumoye