Kündigung der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Grundversicherung)

, 20.09.2025

| Absender: |
|---|
| companiox compan |
| st,tiiios |
| 8001 Tol. : 44 70 400 45 67 |
| Tel: +41 79 123 45 67 E-Mail: companiox@gmail.comv |
| L-Iviali. companiox & gmail.comv |
| An: |
| ÖKK |
| |
| Sehr geehrte Damen und Herren |
| Hiermit kündige ich meine Grundversicherung per 31. Dezember 2024. |
| Ich werde ab 1.1.2025 bei einem anderen Krankenversicherer nach KVG versichert sein |
| |
| Versicherten-Nummer: [Bitte bei Bedarf ergänzen] |
| |
| Besten Dank für die Ausführung des Auftrages. |
| Bitte stellen Sie mir eine entsprechende schriftliche Bestätigung zu. |
| |
| Freundliche Grüsse |
| |
| companioy compan |
| companiox compan |
| |
| |