

Tragen Sie Ihren Absender ein:

Versicherten Nummer
290
Name
SUCCESS
Vorname
AHMED
Strasse, Nummer
10
Postleitzahl, Wohnort
9000 OGUN STATE

Tragen Sie die Adresse Ihrer Krankenversicherung ein:

Name der Krankenversicherung
Concordia
Strasse, Nummer
Bundesplatz 15
Postleitzahl, Ort
6002 Luzern

Ort, Datum
OGUN STATE, 5.11.2025

Kündigung der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Grundversicherung)

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Grundversicherung per 31. Dezember 2025. Ich werde ab 1.1.2026 bei einem anderen Krankenversicherer nach KVG versichert sein.

Besten Dank für die Ausführung des Auftrages. Bitte stellen Sie mir eine entsprechende schriftliche Bestätigung zu.

Freundliche Grüsse

Name, Vorname
SUCCESS, AHMED

Unterschrift

Bemerkung:

Es wird empfohlen, diesen Brief per Einschreiben zu versenden