

Absender

.....

Einschreiben
 Empfänger

.....

Kündigung der Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,
 Hiermit kündige ich folgende Krankenversicherung per:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Versicherung
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____
			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG / Police _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung nach VVG / Police _____

Sollte die Kündigung zum angegebenen Datum nicht akzeptiert werden, gilt diese automatisch zum nächstmöglichen Kündigungstermin. Ich bitte Sie um Kenntnisnahme und Zustellung einer Rückbestätigung.

Freundliche Grüsse

 Unterschrift Versicherungsnehmer/in

 Unterschrift aller aufgeführten, volljährigen Personen

 Ort und Datum