

Max Mustermann
Musterstraße 1
00000 Musterstadt

An die
Private Krankenversicherung
Straße
PLZ Ort

Datum

Kündigung meines privaten Krankenversicherungsvertrages vom.....

Versicherungsnummer / Versicherungsnehmer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen bestehenden Krankenversicherungsvertrag fristgerecht zum Ende des Versicherungsjahres (alternativ zum.....)

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung zum Eingang meiner Kündigung zu. Weiterhin bitte ich Sie um Erstellung und Zusendung einer Bescheinigung über die zurückgelegte Versicherungszeit, sowie über den Beginn und das Ende der Pflichtversicherung.

Nach Beendigung des Vertrages werde ich Ihnen meine Versichertenkarte unaufgefordert zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann (handschriftliche Unterschrift)