

Kündigung der privaten Krankenversicherung

Abteilung Krankenversicherung

Persönliche Daten

Herr Frau

Vorname

Name

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Kündigung des privaten Krankenversicherungsvertrages

VersicherungsNr.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Krankenversicherung bei Ihnen zum nächstmöglichen Zeitpunkt:

ordentlich zum Vertragsende.

außerordentlich wegen Eintritt in die gesetzliche Pflichtversicherung.

außerordentlich wegen Eintritt in die gesetzliche Familienversicherung.

außerordentlich wegen Anspruch auf Heilfürsorge.

außerordentlich wegen Erhöhung des Krankenversicherungsbeitrags.

Bitte senden Sie mir eine Kündigungsbestätigung und eine schriftliche Bescheinigung über die zurückgelegte Versicherungszeit zu. Meine Versichertenkarte erhalten Sie zum Ende der Versicherungszeit.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers