

Muster zur Kündigung der Zahnzusatzversicherung

Nachfolgend finden Sie ein allgemein-gültiges Muster zur Kündigung Ihrer Zahnzusatzversicherung. Die Kontaktdaten bzw. die Adresse Ihres Versicherers finden Sie entweder in unserem Ratgeber, in dem dieses Muster verlinkt war, oder auf der offiziellen Webseite Ihres Versicherers.

Das nachfolgende Formular (zweite Seite des Dokuments) können Sie online ausfüllen und dann herunterladen und ausdrucken. Beachten Sie beim Speichern oder Drucken, dass Sie nur die zweite Seite des Dokuments speichern bzw. drucken.

Haftungsausschluss: Bitte beachten Sie, dass diese Vorlage ein unverbindliches Muster darstellt und im Einzelfall gegebenenfalls geändert und ergänzt werden muss.

Das Muster dient als Anregung und Hilfe für Formulierungen und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder Richtigkeit.

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Betreff: Kündigung der Zahnzusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit meine Zahnzusatzversicherung mit der Vertragsnummer
, die ich bei der
abgeschlossen habe, fristgerecht zum

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens sowie das Datum, an dem der Vertrag beendet wird.

Ich bitte Sie außerdem, meine personenbezogenen Daten nach Beendigung des Vertrags gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zu löschen und mich nicht zu Werbezwecken zu kontaktieren.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen,