

.....
.....
.....

EINSCHREIBEN

.....
.....
.....
.....

Kündigung Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich bzw. kündigen wir folgende Versicherungen bei Ihrer Gesellschaft:

Vers.-Nr.	Name	Vorname	Geb. Datum	Zu kündigende Versicherung Zutreffendes ankreuzen
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per. _____
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per: _____
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per. _____
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per. _____
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per. _____
				<input type="checkbox"/> Grundversicherung KVG, per: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung VVG, per. _____

Ich bitte Sie um Kenntnisnahme und Zustellung der Aufhebungsbestätigung.

Besten Dank und freundliche Grüsse

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Versicherungsnehmerin/Versicherungsnehmer

(Ehe-)Partnerin bzw. (Ehe-)Partner