

Datum : Vers.-Nehmer :

Kündigung meiner Krankenversicherung

Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen Vertrag wg. freiwilliger Versicherung rückwirkend zum
Diese Kündigung wird entsprechend § 205 VVG auch bezüglich Zusatztarifen wie
Krankentagegeld erst mit Nachweis einer entsprechenden Folgeversicherung wirksam.

Bitte bestätigen Sie mir kurz die Kündigung und den Kündigungszeitpunkt.

Ferner bitte ich um Zusendung einer Bescheinigung über die zurückgelegte Versicherungszeit
sowie eine Bescheinigung über Beginn und Ende der Pflegepflichtversicherung.

Für Ihre Mühe besten Dank.

Mit freundlichen Grüßen