

Absender/ Versicherungsnehmer:

An:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Per Einschreiben / Rückschein (empfohlen)  
 Per Telefax Nr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Kündigung meiner fZY]k ]`][YbL[YgYm]WYb Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Krankenversicherung zum nächstmöglichen Termin fDXY`XYg`  
~VYfb}WghYb`AcbUhg. Diese Kündigung wird gemäß § 205 Abs. 6 VVG erst mit Nachweis einer  
entsprechenden Folgeversicherung wirksam. Dies gilt auch bezüglich etwaiger Zusatzbausteine/-tarife.

Die Kündigung gilt für  mich als Versicherungsnehmer  
 folgende mitversicherte Personen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte übersenden Sie umgehend, spätestens innerhalb von 2 Wochen folgende Unterlagen:

- Kündigungsbestätigung mit Zeitpunkt der Vertragsbeendigung  
 Bescheinigung über die Versicherungszeiten inkl. Pflegeversicherung

an:  meine o.g. Anschrift

meinen Berater:

**Dr. Schlemann Finanzberatung**  
Dr. Berndt Schlemann  
Ernastr. 31, D-51069 Köln  
Telefax: 0221 68 80 81  
info@schlemann.com

Eine Bestätigung über eine Folgeversicherung i.S.v. § 193 Abs. 3 Satz 1 VVG

liegt bei  wird rechtzeitig vor Vertragsende nachgereicht

Ich wünsche keine Rückwerbungsversuche und keine telefonische Kontaktaufnahme.  
Für Ihre Mühe besten Dank.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)