Kündigung der privaten Krankenzusatzversicherung

Ordentlich bzw. außerordentlich (z. B. wegen Wechsel in die PKV)

VORLAGE

An (Krankenversicherung)

Absender / Versicherungsnehmer

Versand und Vertragsdaten

☐ Per Telefax Nr. _____ Datum: _____

☐ Per Mail / App _____

Versicherungsnummer: _____

Betreff: Kündigung meiner privaten Zusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Krankenzusatzversicherung zum nächstmöglichen Termin.

Die Kündigung erfolgt:
- ☐ aufgrund des Wechsels in die private Krankenvollversicherung
  Entfall der Versicherungsgrundlage zum: _____
- ☐ außerordentlich wegen Beitragsanpassung zum Anpassungstermin
- ☐ ordentlich zum Ende der Versicherungsperiode

Betroffene Personen

Die Kündigung gilt für
- ☐ mich als Versicherungsnehmer
- ☐ folgende mitversicherte Personen: _____

Nachweis der privaten Krankenversicherung

Eine Bestätigung über die private Krankenversicherung i. S. v. § 193 Abs. 3 Satz 1 VVG

☐ liegt bei ☐ wird rechtzeitig vor Vertragsende nachgereicht

Erbetene Unterlagen

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

☐ Kündigungsbestätigung mit Zeitpunkt der Vertragsbeendigung

☐ Bescheinigung über gezahlte Beiträge für meine Steuererklärung

Rücksendung der Unterlagen an: ☐ meine o. g. Anschrift

☐ Bitte erstatten Sie bereits bezahlte Beiträge (ggf. anteilig) auf mein bekanntes Konto.

Anmerkungen: _____

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

_____ _____

(Unterschrift) Name in Druckschrift

Dr. Schlemann unabhängige Finanzberatung GmbH
Marie-Curie-Str. 8, 51377 Leverkusen
Tel.: 0214 3301300 | webkontakt@schlemann.com
Formular ohne Gewähr, Verwendung nur nach Beratung. Bitte vor Versand individuell prüfen.

Dr.Schlemann.com
unabhängige Finanzberatung