
Hier Adresse Ihrer jetzigen Versicherung einsetzen:

EINSCHREIBEN

Wichtig:
 Nicht direkt an Ihre Krankenversicherung senden. Wir garantieren, dass die Weiterleitung erst erfolgt, wenn Sie Ihren Wünschen entsprechend versichert sind.

Kündigung Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige/n ich/wir folgende Versicherungen bei Ihrer Gesellschaft per: _____

Vers.-Nr.	Name	Vorname	Geb. Datum	Zu kündigende Versicherung <small>Zutreffendes ankreuzen</small>
	1			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>
	2			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>
	3			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>
	4			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>
	5			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>
	6			<input type="checkbox"/> Grundversicherung nach KVG <input type="checkbox"/> Zusatzversicherungen nach VVG <input type="checkbox"/>

Ich bitte Sie um Kenntnisnahme und Zustellung der Aufhebungsbestätigung. Besten Dank.

Freundliche Grüße

 Ort, Datum

 Unterschrift ¹

 Unterschrift ²

 Unterschrift ³

 Unterschrift ⁴

 Unterschrift ⁵

 Unterschrift ⁶