

Mareike Muster Vorlage
Musterstrasse 12
65454 Vorlage-Ort
Tel.: 012 1212131
E-Mail: m.vorlage@muster-vorlage.com

XYZ Krankenkasse
Petra Beispiel
Beispielstrasse 33
65454 Vorlage

Vorlage-Ort, 08.11.2017

Kündigung meines bestehenden Krankenversicherungs Versicherung-Vertrages Nr. 12-111-1

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich den bei Ihnen laufenden Vertrag zum Ende der regulären Laufzeit fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen.

Krankenversicherungsnummer: 12-111-1
Geburtsdatum: 19.10.1989

Von Rückwerbeversuchen sowie persönlichen Besuchen jeder Art bitte ich Abstand zu nehmen. Hierzu verweise ich auf § 7 Abs. 2 Nr. 2 UWG, § 20 UWG.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung unter Angabe des Datums des Vertragsendes innerhalb von 14 Tagen schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift (handschriftlich)