

Mustervorlage: Kündigung private Krankenversicherung

[Ihr Name]
[Ihre Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail]
[Datum]

[Versicherungsgesellschaft]
[Adresse der Versicherung]
[PLZ, Ort]

Betreff: Kündigung meiner privaten Krankenversicherung - Versicherungsnummer [Ihre Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Krankenversicherung mit der Versicherungsnummer [Ihre Nummer] fristgerecht zum [Datum]. Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich.

Falls für die Kündigung ein Nachweis einer Folgeversicherung erforderlich ist, werde ich diesen umgehend nachreichen.

Mit freundlichen Grüßen

[Ihr Name]

Hinweis: Falls Sie aufgrund einer Beitragserhöhung kündigen, ergänzen Sie folgenden Satz:

"Ich mache von meinem Sonderkündigungsrecht gemäß § 205 VVG Gebrauch, da meine Beiträge zum [Datum] erhöht werden."