

Versicherungsschein Nr.:

Kündigung meiner privaten Kranken- und Pflegeversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Kranken- und Pflegeversicherung zum nächstmöglichen Termin.

Diese Kündigung wird erst mit Nachweis einer entsprechenden Folgeversicherung wirksam.

Die Kündigung gilt für mich als Versicherungsnehmer und

als mitversicherte Person/en.

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

- Kündigungsbestätigung mit Zeitpunkt der Vertragsbeendigung
- Bescheinigung über die Versicherungszeiten inkl. Pflegeversicherung
- Bescheinigung über den Übertragungswert
- Bescheinigung über gezahlte Beiträge für meine Steuererklärung

Eine Bestätigung über eine Folgeversicherung wird rechtzeitig vor Vertragsende nachgereicht.

Ich wünsche keine Rückwerbungsversuche.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen