***Wichtiger Hinweis:***

*Bitte beachten Sie, dass der Brief noch auf Ihre persönliche Situation angepasst werden muss. Dies betrifft insbesondere die gelb unterlegten Felder. Vergessen Sie nicht, unsere* ***grauen*** *Kommentare und diesen Hinweis zu löschen.*

Herr/Frau

Ihr Name

Ihre Adresse

**Einschreiben**

Versicherung

Adresse der Versicherung

Ort, Datum

**Kündigung der Zusatzversicherung Krankenkasse Nr. XXX**

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich teile Ihnen hiermit die Kündigung der folgenden Zusatzversicherungen per 31.12.XXXX mit.

*(Wichtig: Geben Sie hier sämtliche Zusatzversicherungspolicen an, die Sie zu kündigen beabsichtigen.)*

* [Name und Police Nr. der betreffenden Zusatzversicherung]
* [Name und Police Nr. der betreffenden Zusatzversicherung]
* [Name und Police Nr. der betreffenden Zusatzversicherung]
* [Name und Police Nr. der betreffenden Zusatzversicherung]

Besten Dank im Voraus für Ihre Kenntnisnahme und Rückbestätigung.

Freundliche Grüsse

Name und Unterschrift