*Vorname Nachname*

*Anschrift*

*PLZ Ort*

*Private Krankenkasse*

*Anschrift*

*PLZ Ort*

 *Ort, den Datum*

**Kündigung meiner Privaten Kranken- und Pflegeversicherung**

**Versicherungsnummer / Versicherungsnehmer**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine, bei Ihnen bestehende Private Kranken- und Pflegeversicherung

einschließlich Zusatzbausteinen/ -tarifen unter oben genannter Versicherungsnummer.

Die Kündigung erfolgt:

**☐** ordentlich und fristgerecht zum Ende des Versicherungsjahres am xx.xx.2012

**☐** außerordentlich aufgrund von Beitragsanpassung zum

 Wirksamwerden der Beitragsanpassung

Ist die Kündigung der Versicherung oder einzelner Tarife (noch) nicht möglich, so gilt dieses

Schreiben gleichwohl als Kündigung zum nächstmöglichen Termin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung binnen der nächsten 14 Tage schriftlich und

übersenden mir gleichzeitig folgende Unterlagen:

**☐** Kündigungsbestätigung

**☐** Bescheinigung über die Versicherungszeiten und den Übertragungswert

**☐** Bescheinigung über gezahlte Beiträge für meine Steuererklärung

Diese Unterlagen übersenden Sie bitte innerhalb der oben genannten Fristan meine oben genannte Anschrift.

Eine Bestätigung über die weiterführende Versicherung zur Erfüllung der

Versicherungspflicht

**☐** liegt bereits bei **☐** wird nachgereicht

Ich wünsche keine Rückwerbungsversuche und keine telefonische Kontaktaufnahme.

Für die Abwicklung schon heute Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen