

Muster: Kündigung der privaten Krankenversicherung

Name und Anschrift
der Versicherungsgesellschaft

Name und Anschrift
des Versicherten

Ort, Datum

Kündigung der privaten Krankenversicherung

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Krankenversicherung zum..... bzw. hilfsweise zum
nächstmöglichen Zeitpunkt

- ordentlich zum Ende des Versicherungsjahres.
- außerordentlich, weil die gesetzliche Versicherungspflicht eingetreten ist.
- außerordentlich wegen der von Ihnen geplanten Beitragserhöhung.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung meiner Kündigung. Bitte bescheinigen Sie mir auch die bereits
zurückgelegte Versicherungszeit.

.....

Unterschrift