[Name], [Anschrift],[Ort]

[Empfänger]

[Adresse Empfänger]

[Anschrift Empfänger]

[**PLZ & Ort Empfänger**]

[Ort], [Datum]

**Betreff: Kündigung meines Vertrags [Vertragsnummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen [Versicherungsart]-Vertrag mit der Vertragsnummer [Vertragnummer] fristgerecht zum [Kündigungstermin].

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang der Kündigung und den Zeitpunkt des Vertragsendes schriftlich. Eine Kontaktaufnahme zur Rückgewinnung oder Umstimmung ist nicht erwünscht.

Mit freundlichen Grüßen [Dein Name]