

[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 [Vertragsnummer] 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]