

ORT, den XX.XX.20XX

**ALTE LEIPZIGER Versicherung AG**  
Alte Leipziger-Platz 1  
61440 Oberursel

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

oder (je nach Vertragstyp)

**ALTE LEIPZIGER Bauspar AG**  
Postfach 1307  
61403 Oberursel

### **Kündigung meiner VERTRAGSNAME-Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERTRAGSNAME-Versicherung bei der Alte Leipziger fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Oder:* In Folge des Schadenfalles vom XX.XX.20XX kündige ich die VERTRAGSNAME-Versicherung bei der Alte Leipziger, zum nächstmöglichen Termin, außerordentlich.

*Oder:* Wegen der Prämienerrhöhung / den Leistungsanpassungen, zum XX.XX.20XX, kündige ich VERTRAGSNAME-Versicherung bei der Alte Leipziger zum Änderungszeitpunkt.

)

Die Versicherungsnummer lautet AL12345.

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Ferner fordere ich Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß DSGVO, vollständig zu löschen und mich schriftlich über die erfolgte Löschung zu unterrichten.)

Bitte bestätigen Sie mir diese Kündigung schriftlich mit Angabe des Beendigungstermins.  
Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann