

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Versicherungsunternehmen**  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung der Reiseunfallversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die VERTRAGSNAME Reiseunfallversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX (*Oder*: nächstmöglichen Termin).

(  
*Oder sofern zutreffend*: mit diesem Schreiben kündige ich die VERTRAGSNAME Reiseunfallversicherung, auf Grund der angekündigten Beitragserhöhung / Leistungsreduzierung, außerordentlich zum Änderungstermin.

*Oder*: In Folge des Schadensfalles vom XX.XX.20XX kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Reiseunfallversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

)

Die Versicherungsnummer lautet: RU1234567.

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional*: Im gleichen Zuge fordere ich Sie hiermit auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mir den Abschluss der Löschung, wie nach DSGVO vorgesehen, schriftlich zu bestätigen.)

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann