

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Sterbekasse
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung bei der Sterbekasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die meine Versicherung/Mitgliedschaft bei der Sterbekasse NAMEDERKASSE zum XX.XX.20XX (*oder*: nächstmöglichen Termin).

(
Oder: Auf Grund der von Ihnen angekündigten Prämienerrhöhung / Leistungsänderung, kündige ich hiermit meine Versicherung/Mitgliedschaft bei der Sterbekasse NAMEDERKASSE außerordentlich zum Änderungstermin.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

)

Die Versicherungsnummer lautet: SK1234567.

Bitte überweisen Sie den Rückkaufwert auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Vorname Nachname
IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXX
BIC: XXXXXXXX

Darüber hinaus fordere ich Sie hiermit auf auf alle, über mich gespeicherten, personenbezogenen Daten zu löschen und mich wie nach der DSGVO gesetzlich vorgeschrieben, schriftlich über den Abschluss der Löschung zu unterrichten.

Bitte stellen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann