

Ort, Datum

Versicherungsunternehmen
Strasse + Hausnummer
Postleitzahl + Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Unfallversicherung zum XX.XX.XXXX

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Unfallversicherung VERSICHERUNGSNAME, mit der Vertragsnummer VERTRAGSNUMMER, fristwahrend zum XX.XX.XXXX (...wegen der Beitragserhöhung zum XX.XX.XXXX).

Sollte dies nicht möglich sein so kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Eine bestehende Einzugsermächtigung widerrufe ich ebenfalls.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname