

Ort, Datum

**VGH Versicherungen**  
Schiffgraben 4  
30159 Hannover

Name und Vorname  
Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

## **Kündigung der Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich fristgerecht meine VERSICHERUNGSNAME-Versicherung, mit der Nummer 123456, zum XX.XX.20XX.

(  
*Oder:* Auf Grund der Beitragserhöhung zum XX.XX.20XX kündige ich hiermit meine VERSICHERUNGSNAME-Versicherung außerordentlich zum Änderungstermin.

*Oder:* Wegen des Schadensfalls vom XX.XX.20XX kündige ich hiermit meine Versicherung VERSICHERUNGSNAME zum nächstmöglichen Termin.

*Sofern zutreffend:* Da ich am XX.XX.20XX wieder gesetzlich pflichtversichert bin kündige zum genannten Termin außerordentlich. Anbei finden Sie ein Beleg über mein neues Arbeitsverhältnis und die Weiterversicherung bei der XY-Krankenkasse.

)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir umgehend eine schriftliche Bestätigung der Kündigung zu und teilen Sie mir das exakte das Datum für die Beendigung des Vertrages mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname