

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse und Nr.
Plz. und Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung der XY-Zusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine XY-Zusatzversicherung, mit der Versicherungsnummer Z1234567, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Wegen der Prämienerrhöhung / der Änderung der Versicherungsbedingungen zum XX.XX.20XX kündige ich, meine Zusatzversicherung XY, hiermit außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.
Die Versicherungsnummer lautet: Z1234567.
)

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann