

Absender

---

---

---

---

**Einschreiben**

---

---

---

---

## Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige(n) ich/wir die obligatorische Krankenpflegeversicherung sowie die Zusatzversicherungen.

Vers.-Nr.	Name/Vorname	Geb.-datum	Unterschrift	KVG/VVG
				KVG <sup>1</sup> per _____ VVG <sup>2</sup> per _____
				<input type="checkbox"/> KVG <sup>1</sup> per _____ <input type="checkbox"/> VVG <sup>2</sup> per _____
				<input type="checkbox"/> KVG <sup>1</sup> per _____ <input type="checkbox"/> VVG <sup>2</sup> per _____
				<input type="checkbox"/> KVG <sup>1</sup> per _____ <input type="checkbox"/> VVG <sup>2</sup> per _____
				<input type="checkbox"/> KVG <sup>1</sup> per _____ <input type="checkbox"/> VVG <sup>2</sup> per _____

**Gerne erwarte(n) ich/wir Ihre Kündigungsbestätigung.**

Freundliche Grüsse

<sup>1</sup> KVG = Obligatorische Krankenpflegeversicherung

<sup>2</sup> VVG = Zusatzversicherungen