Name, Vorname (Absender)	
Straße	11
11111	Wohnort

Name der Versicherung	
Abteilung	
Straße	11
11111	Ort

Betreff: Kündigung meiner ...

Versicherungsscheinnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meine oben genannte Versicherung aus folgendem Grund:

☐ zum Ablauftermin, dem Datum

☐ aufgrund Ihrer Beitragserhöhung zum Datum

Ich bitte Sie umgehend um eine schriftliche Kündigungsbestätigung meines Vertrages und erstatten Sie mir eventuell zu viel gezahlte Beiträge auf folgendes Konto:

Bank

BLZ Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift