

.....  
.....  
.....  
.....

Name / Anschrift Vorversicherung

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

## **Kündigung zum Ablauf**

Versicherungs-Nummer : \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den o.g. Vertrag zum Ablauf am \_\_\_\_\_.  
Eine Ihnen erteilte Einzugsermächtigung widerrufe ich zum Kündigungstermin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung innerhalb der nächsten 10 Werktage.  
Sollte ich bis dahin nichts von Ihnen gehört haben, so gehe ich davon aus, dass  
Sie die Kündigung angenommen haben.

Ich bitte dennoch um Übersendung einer kurzen Kündigungsbestätigung.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich und verbleibe

mit freundlichen Grüßen