

Kündigung

An

Name der Versicherung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Absender

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versicherungsnummer

Kündigung der Zahnzusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit kündige ich meine Zahnzusatzversicherung mit der genannten Versicherungsnummer, fristgerecht aus folgendem Grund:

Ordentliche Kündigung zu nächstmöglichen Zeitpunkt

Sonderkündigung wegen Beitragserhöhung zum Erhöhungszeitpunkt

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens, sowie den Kündigungstermin.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

und der versicherten Person ab 16 Jahren