

Ort, Datum

Versicherungsunternehmen
Strasse und Nr.
Plz. und Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung der privaten Pflegeversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Pflegeversicherung VERTRAGSNAME, mit der Nummer PV123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Auf Grund der Beitragserhöhung / den Leistungsminderungen ab dem XX.XX.20XX kündige ich meine private Pflegeversicherung VERTRAGSNAME, mit der Nummer PV123456, zum Änderungszeitpunkt.

Oder: wegen meines Umzuges in das Ausland, zum XX.XX.20XX, kündige ich meine private Pflegeversicherung VERTRAGSNAME zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Eine Kopie der Abmeldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes finden Sie anbei. Meine Vertragsnummer lautet: PV123456.

)

Hilfsweise kündige ich meine Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname