

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**assona GmbH**  
Postfach 51 11 36  
13371 Berlin  
*Bitte mit Vertrag abgleichen*

Maria Mustermann  
Mustergasse 3  
21000 Musterstadt

## **Kündigung meiner Assona Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine VERTRAGSNAME Assona Versicherung zum XX.XX.20XX (*oder*: nächstmöglichen Termin).

(  
*Oder*: Auf Grund der angekündigten Beitragserhöhung / nachteiligen Leistungsänderung kündige ich meine VERTRAGSNAME Assona Versicherung außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.

*Oder*: Da ich die versicherte Sache / das XY am XX.XX.20XX verkauft habe kündige ich meine VERTRAGSNAME Assona Versicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Als Nachweis finden Sie eine Kopie des Kaufvertrages anbei.  
)

Meine Versicherungsnummer lautet: AS1234567.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

Auch fordere ich hiermit die Löschung aller mich betreffenden personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, und bitte um eine schriftliche Benachrichtigung über den Abschluss der Löschung.

Darüber hinaus bitte um die Bestätigung meiner Kündigung in schriftlicher Form, einschließlich des Beendigungsdatums.

Mit freundlichen Grüßen

*M. Mustermann*  
Maria Mustermann