

ORT, den XX.XX.20XX

**Versicherungsunternehmen**  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung meiner Auslandsreisekrankenversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Auslandsreisekrankenversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Falls zutreffend:* In Folge der Prämienerrhöhung / der neuen Versicherungsbedingungen kündige ich die Auslandsreisekrankenversicherung hiermit außerordentlich zum Änderungstermin.

*Oder:* Auf Grund des Schadenfalles vom XX.XX.20XX kündige ich die Auslandsreisekrankenversicherung hiermit außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

)

*(Optional:* Die Policennummer lautet: A123456.)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

*(Optional:* Ferner fordere ich Sie hiermit auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mich gemäß DSGVO schriftlich über die erfolgte Löschung zu unterrichten.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann