

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Central Krankenversicherung AG
Hansaring 40-50
50670 Köln

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung meiner Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Central Krankenversicherung fristwahrend zum XX.XX.20XX. Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

(*Oder:* hiermit möchte ich meine Krankenversicherung, aufgrund der Beitragserhöhung zum XX.XX.20XX / aufgrund der Verschlechterung der Leistungen zum XX.XX.20XX, außerordentlich kündigen.)

Versicherungsnummer: C123456

Bitte vermerken Sie die Kündigung und lassen mir eine schriftliche Bestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann