

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Debeka Krankenversicherungsverein a. G.
Debeka Lebensversicherungsverein a. G.
Debeka Allgemeine Versicherung AG
Debeka Pensionskasse AG
Debeka Bausparkasse AG
Debeka Unterstützungskasse e. V.
Ferdinand-Sauerbruch-Straße 18
56073 Koblenz

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung der XY Debeka Versicherung/ des XY Vertrages

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die XY Debeka Versicherung/ den XY Vertrag fristgemäß zum XX.XX.20XX
(*oder:* zum nächstmöglichen Termin).

(
Oder: Auf Grund der, von Ihnen, angekündigten Prämienhöhung / Leistungsänderungen, kündige ich hiermit die XY Debeka Versicherung/ den XY Vertrag außerordentlich zum Änderungsstermin.

Oder: Auf Grund des Schadenfalls vom XX.XX.20XX kündige ich die XY Debeka-Versicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

)

Die Versicherungsnummer/Vertragsnummer lautet: D1234567.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Den Rückkaufwert/ Vorhandenes Restguthaben überweisen sie bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: X Y
IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXX
BIC: XXXXXXXXX

)

(*Optional:* Im gleichen Zuge fordere ich Sie hiermit auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten zu löschen und mir die abgeschlossene Löschung, wie nach DSGVO vorgesehen, schriftlich zu bestätigen.)

Bitte lassen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann