

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