

Ort, Datum

Kaufmännische Krankenkasse – KKH
Hauptverwaltung
Karl-Wichert-Allee 61
30625 Hannover

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung der Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Krankenversicherung VERSICHERUNGSNAME bei der Kaufmännische Krankenkasse (KKH), mit der Versicherungsnummer K123456, ordentlich zum XX.XX.20XX.

(oder, wenn zutreffend: wegen des angekündigten Zusatzbeitrages zum XX.XX.20XX, außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.

oder: da ich zum XX.XX.20XX nach XY umziehe und daher nicht mehr in Europa wohnen werde und daher auch keine Leistungen Ihrer Versicherung nutzen kann, zum XX.XX.20XX. Als Beleg finden sie anbei eine Kopie der Abmeldebescheinigung und ein Schreiben meiner Langzeit-Auslandskrankenversicherung.)

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung meiner Kündigung mit einer Angabe des Beendigungszeitpunktes zu.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname