

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung der Kreditausfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Kreditausfallversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Falls zutreffend: Da der versicherte Kredit zum XX.XX.20XX zurückgezahlt / umgeschuldet wurde und damit das versicherte Risiko entfallen kündige ich die Kreditausfallversicherung hiermit mit sofortiger Wirkung.

Oder: Auf Grund der angekündigten Prämienhöhung / den Leistungsreduzierungen zum XX.XX.20XX kündige ich, meine Kreditausfallversicherung hiermit außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.

)

Die Versicherungsnummer lautet: KA123456.

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

Ich fordere Sie hiermit auch auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, unverzüglich zu löschen und mich wie vorgeschrieben über diese Löschung zu unterrichten.

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann