

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung der Sterbegeldversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Sterbegeldversicherung VERTRAGSNAME zum nächstmöglichen Termin.

(
Oder: Auf Grund der von Ihnen angekündigten Prämienhöhung / Leistungsänderung kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Sterbegeldversicherung außerordentlich zum Änderstermin.

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

)

Die Versicherungsnummer lautet: ST123456.

Bitte überweisen Sie die Auszahlung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Vorname Nachname
IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXX
BIC: XXXXXXXX

Darüber hinaus fordere ich Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten zu löschen und mich über die durchgeführte Löschung, wie gesetzlich vorgeschrieben, schriftlich in Kenntnis zu setzen.

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

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann
Maria Mustermann