

An:

Name der Versicherung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Absender

Vorname, Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Versicherungsnummer**Kündigung der Zahnzusatzversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich fristgerecht meine Zahnzusatzversicherung mit oben genannter Versicherungsnummer aus folgendem Grund:

- ordentliche Kündigung zum nächstmöglichen Zeitpunkt

- Sonderkündigung wegen Beitragserhöhung (zum Erhöhungszeitpunkt)

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens sowie den Kündigungs-termin. Von Kontaktaufnahmen zum Zweck der Kündigungsrücknahme bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschriften des Versicherungsnehmers
(und versicherter Personen ab 16 J.)