

# Kündigung meiner Versicherung

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ / Ort)

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**An:**

\_\_\_\_\_  
(Name der Versicherungsgesellschaft)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ / Ort)

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Betreff: Kündigung meiner Versicherungspolice Nr.**

\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine oben genannte **Versicherungspolice Nr.** \_\_\_\_\_  
**ordnungsgemäß zum nächstmöglichen Termin.**

*(Optional:)*

Alternativ kann auch ein fester Kündigungstermin angegeben werden:

**zum** \_\_\_\_\_ **(Datum)**

Ich bitte um eine **schriftliche Bestätigung** des Kündigungseingangs sowie des  
**Beendigungsdatums** meiner Versicherung.

Sofern noch **Beitragsrückstände oder Guthaben** bestehen, bitte ich um eine entsprechende  
**Endabrechnung.**

Bitte sehen Sie künftig von weiteren Abbuchungen meines Beitragskontos ab.

**(Optional) Kündigungsgrund:**

- Wechsel zu einem anderen Anbieter
- Änderung der Lebensumstände / kein Bedarf mehr
- Beitragserhöhung
- Schadensfall / Unzufriedenheit mit Leistungen
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich bedanke mich für die bisherige Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

---

(Unterschrift, bei Versand per Post)