
An

Datum: _____

**Kündigung meiner Krankenversicherung/Pflegeversicherung mit der
Versicherungsschein Nr.:** _____ **Vertragsteil:** _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich kündige zum _____ (wahlweise dem nächstmöglichen) Zeitpunkt meine
Mitgliedschaft in Ihrem Hause, begründet durch

Wiedereintritt in die GKV (Pflichtversicherungsverhältnis)*

Die Beitragsanpassung (Sonderkündigungsrecht) mit Hinweis auf VVG. §205
Abs. 6, Satz 2.*

Fristgemäß im Rahmen des ordentlichen Kündigungsrechts und unter Hinweis
auf VVG. §205 Abs. 6, Satz 2.*

*Bis zum Wirksamwerden der Kündigung weise ich eine Versicherung entsprechend des §
193 Abs.3 Satz 1 (VVG) und eine Pflegepflichtversicherung gemäß § 23 Abs. 1 SGB XI nach.

Ferner bitte ich um Zusendung

Nachweis der Dauer meiner Mitgliedschaft und Nachweis der gezahlten Beiträge.

Kündigungsbestätigung

Vielen Dank für Ihre Mühen.
Mit freundlichen Grüßen
