

An:

Von:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.  
Die Kündigung ist unter der Voraussetzung ausgesprochen, dass sie die Teile; die nicht zur  
Pflichtversicherung gehören, nicht ohne Nachweis beenden.

Ferner bitte ich um Zusendung

Nachweis der Dauer meiner Mitgliedschaft und Nachweis der gezahlten Beiträge.

Kündigungsbestätigung

Vielen Dank für Ihre Mühen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_