

Absender

## EINSCHREIBEN

(Datum des Poststempels)

### Kündigung der Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Unter Einhaltung der vorgeschriebenen Kündigungsfrist kündige ich

**die Zusatzversicherungen gemäss VVG**

**per** .....

bei Ihrer Versicherung.

**Ich bitte Sie, mir den Austritt zu bestätigen. Sollte der genannte Termin nicht einzuhalten sein (z.B. keine Prämienhöhung, Tarifaltersanpassung, längere Kündigungsfristen etc.) gilt diese Kündigung ausdrücklich auf den nächstmöglichen Termin, welchen Sie mir nur noch schriftlich zu bestätigen brauchen (RKUV 1991 Nr. K 873 S. 195 Erw. 4a mit Hinweisen-Urteil des EVG vom 10. Juni 1991).**

**Versicherte Person**

.....

**Versichertennummer**

.....

**Folgende Versicherungsdeckungen bleiben unverändert bestehen:**

.....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift

Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter