

Haftungsausschluss: Bitte beachten Sie, dass diese Vorlage ein unverbindliches Muster darstellt und im Einzelfall gegebenenfalls geändert und ergänzt werden muss.

Das Muster dient als Anregung und Hilfe für Formulierungen und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder Richtigkeit.

Muster zur Kündigung der Zahnzusatzversicherung

(Daten des Versicherungsnehmers)

Vorname Nachname

Anschrift

PLZ Ort

(Daten des Versicherungsunternehmens)

Name des Unternehmens

Abteilung

Anschrift

PLZ Ort

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Betreff: Kündigung der Zahnzusatzversicherung

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich, *[Name des Versicherungsnehmers]*, meine Zahnzusatzversicherung fristgerecht zum *[Datum/ nächstmöglichen Zeitpunkt]*.

[Ggf. folgenden Zusatz: Hiermit widerrufe ich zudem die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung.]

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung über den Erhalt und die Wirksamkeit meiner Kündigung zu.

Mit freundlichen Grüßen,

[handschriftliche Unterschrift]

[Name des Versicherungsnehmers]