

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

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

**Betr.: Kündigung meiner Krankentagegeld Versicherung.**

**Vers.-Schein Nr.** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich meinen Vertrag aus folgendem Grund kündige:

**Kündigung zum vereinbartem Vertragsende.**

**Sonderkündigungsrecht:** Auf Grund der von Ihnen angekündigten Beitragserhöhung kündige ich meinen Vertrag.

Bitte schicken Sie mir eine Bestätigung meiner Kündigung an meine oben genannte Adresse.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_