Max Mustermann

Musterstr. 4711

D-12345 Musterstadt

Krankenversicherungsnummer:

An

Meine alte PKV

Anschrift

PLZ Ort

**Kündigung meiner Privaten Kranken- und Pflegeversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige bei Ihnen meine bestehende Private Kranken- und Pflegeversicherung einschließlich aller Zusatztarife unter der oben genannter Versicherungsnummer.
Die Kündigung erfolgt:

 ☐ ordentlich zum Ende des Versicherungsjahres

 ☐ außerordentlich aufgrund von Beitragsanpassung zum
 Wirksamwerden der Beitragsanpassung

Ist die Kündigung der Versicherung oder einzelner Tarife (noch) nicht möglich, so gilt dieses Schreiben gleichwohl als Kündigung zum nächstmöglichen Termin.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung binnen der nächsten 14 Tage schriftlich und übersenden Sie mir gleichzeitig folgende Unterlagen:

 ☐ Kündigungsbestätigung

 ☐ Bescheinigung über die Versicherungszeiten und den Übertragungswert

 ☐ Bescheinigung über gezahlte Beiträge für meine Steuererklärung

Diese Unterlagen übersenden Sie bitte innerhalb der oben genannten Frist,

 ☐ meine oben genannte Anschrift

 ☐ comVERSO GmbH, Hermann Pflaume Str. 29-31 in 50933 Köln

Eine Bestätigung über die weiterführende Versicherung zur Erfüllung der Versicherungspflicht reiche ich Ihnen nach erfolgter Annahmebestätigung nach.

Bitte sehen Sie von Rückwerbungsversuchen oder einer telefonischen Kontaktaufnahme ab.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen