[Dein Name], [Straße und Hausnummer], [PLZ] [Ort]

[Name des Empfängers]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ] [Ort]

[Ort], 29.11.2026

Kündigung meiner Versicherung,
Versicherungsscheinnummer [Versicherungsscheinnummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den oben genannten Versicherungsvertrag ordentlich zum Ablauf der laufenden Versicherungsperiode, hilfsweise zum nächstmöglichen Termin.

Das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat widerrufe ich mit Wirkung zum Vertragsende.

Zu viel gezahlte Beiträge erstatten Sie bitte auf mein bekanntes Konto.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieser Kündigung sowie das genaue Datum des Vertragsendes innerhalb von 14 Tagen schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

[Dein Name]