Absender					
Einschreiben Adresse Vorversicherer					
Ort, Datum Kündigung					
Sehr geehrte Damen und Herren Ich kündige die nachfolgend aufgeführten Versicherungsdeckungen: Grundversicherung KVG (Obligatorische Krankenpflegeversicherung)					
Nachname		Vorname		Geburtsdatum	Kündigungstermin
Zusatzversicherung VVG					
Nachname	Vor	name	Geburtsdatum	Produkte	Kündigungstermin
Unterschrift Hans Muster			Unterschrift Erika Muster		
Unterschrift volljährige Kinder			Urs Muster		Maria Muster
Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Kündigung.					
Besten Dank und freundliche Grüsse					