

An die

Absender

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Kündigung wegen Doppelversicherung

Versicherungsscheinnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Ihnen mitteilen, dass ich mit meinem Lebenspartner

Vorname, Nachname, ggf. Geburtsname, geboren am, in

seit dem _____ zusammen wohne.

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag, da der Vertrag meines Lebenspartners bereits seit dem _____ besteht.

Eine Kopie des Versicherungsscheines füge ich diesem Anschreiben bei.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung an die oben genannte Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift