

[Name und Adresse des Versicherten]

[Adresse der Versicherung]

[Ort, Datum]

**Kündigung des privaten Krankenversicherungsvertrags  
([Versicherungsnummer])**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Krankenversicherung bei Ihnen außerordentlich aufgrund von [Grund der Kündigung].

Bitte schicken Sie mir eine Kündigungsbestätigung zu. Außerdem ersuche ich Sie darum, mir eine Bescheinigung über die bisher zurückgelegte Versicherungszeit zuzustellen. Sie erhalten meine Versichertenkarte zum Ende der Versicherungszeit.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]