

**Muster: Kündigung der privaten Krankenversicherung**

Name und Anschrift  
der Versicherungsgesellschaft

Name und Anschrift  
des Versicherten

Ort, Datum

**Kündigung der privaten Krankenversicherung**

**Versicherungsnummer:** .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine private Krankenversicherung zum..... bzw. hilfsweise zum  
nächstmöglichen Zeitpunkt

- ordentlich zum Ende des Versicherungsjahres.
- außerordentlich, weil die gesetzliche Versicherungspflicht eingetreten ist.
- außerordentlich wegen der von Ihnen geplanten Beitragserhöhung.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung meiner Kündigung. Bitte bescheinigen Sie mir auch die bereits  
zurückgelegte Versicherungszeit.

.....

Unterschrift