Hanspeter Muster

Musterstrasse 12

9999 Musterort

 Musterkrankenkasse

 Musterweg 99

 Postfach 999

 9999 Musterort

 Musterort, 21. Februar 2018

**Kündigung der Krankenkasse**

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich kündige die nachfolgend aufgeführte Versicherungsdeckung:

|  |  |
| --- | --- |
| **Grundversicherung** |  |
| Name: | Peter |
| Vorname: | Mustermann |
| Kundennummer: | ABC12345CDE |
| Geburtsdatum: | 02.10.1972 |
| Kündigung per: | 31.12.2018 |

Bitte beachten Sie, dass diese Kündigung ausschliesslich für die Grundversicherung (KVG-Deckung) gültig ist.

Ich werde ab dem erwähnten Datum bei einer anderen Krankenkasse versichert sein. Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Kündigung.

Freundliche Grüsse

*Hanspeter Muster*

Hanspeter Muster

Hanspeter Muster

Musterstrasse 12

9999 Musterort

Versicherungsnummer: ABC123CDE

 Musterkrankenkasse

 Musterweg 99

 Postfach 999

 9999 Musterort

 Musterort, 21. Februar 2018

**Kündigung der freiwilligen Zusatzversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich folgende Versicherungsdeckungen der freiwilligen Zusatzversicherung per 31. Dezember 2018:

Name der Zusatzversicherung: Kündigung per:

Superdentaplus 31.12.2018

Superdrogaplus 31.12.2018

Ich bitte um Zustellung einer schriftlichen Bestätigung und danke für die Kenntnisnahme meiner Kündigung.

Mit freundlichen Grüssen

*Hanspeter Muster*

Hanspeter Muster