Absender

Einschreiben

Adresse Krankenkasse

Ort, Datum

**Kündigung der Zusatzversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine Zusatzversicherung per (Datum). Ich werde dann bei einem andern Krankenversicherer nach KVG versichert sein.

Allfällige Grundversicherungen, die ich bei Ihnen abgeschlossen habe, bleiben von der Kündigung unberührt.

Freundliche Grüsse

Unterschrift