

Max Mustermann

Versicherungsunternehmen
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Musterstraße 1
12345 Musterort
Telefonnr.: 01234/56789

Datum: tt.mm.jjjj

Betreff: Kündigung der Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige meine Unfallversicherung mit der *Versicherungspolicennummer/*
Versichertennummer fristgerecht zum *tt.mm.jjjj*. Sollte eine Kündigung zu diesem Termin nicht
möglich sein, kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Im gleichen Zuge widerrufe ich das
Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat zum Tag des Vertragsendes.

Bitte senden Sie mir umgehend eine schriftliche Kündigungsbestätigung zu, aus der das
verbindliche Datum des Vertragsendes hervorgeht. Weiterhin darf ich Sie ausdrücklich darum
ersuchen von etwaigen Rückwerbeversuchen jedweder Art unbedingt Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann
(Eigenhändige Unterschrift)