



Einschreiben

Ort/Datum

Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich/wir kündige/n für nachfolgende Person/en die aufgeführte Versicherungsdeckung:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Deckung	Kündigungsdatum
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> KVG <input type="checkbox"/> VVG*	<hr/> <hr/>

*Die Kündigung gilt ebenfalls für das ausserordentliche Kündigungsrecht infolge Prämienanpassung und infolge Altersgruppenwechsel.

Sollte die Kündigung zum gewünschten Zeitpunkt nicht möglich sein, nehmen Sie die Kündigung per nächstmöglichem Termin (gemäss VVG) vor. Bitte um schriftliche Kündigungsbestätigung, besten Dank.

Ich/wir wünschen ausdrücklich keine Rückgewinnungsversuche.

Freundliche Grüsse

Unterschrift aller oben aufgeführten volljährigen Familienmitglieder