[Dein Vorname] [Nachname]

[Deine Straße] [Nr.]

[Deine PLZ] [Ort]

[Versicherungsanbieter]

[Straße] [Nr.]

[PLZ] [Ort]

[Ort], [Datum]

**Kündigung Versicherungsvertrag [Nummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich den Versicherungsvertrag mit der Vertragsnummer [Nummer] fristgerecht zum [Datum]. Sollte die Frist zu diesem Zeitpunkt nicht gewahrt sein, kündige ich hiermit vorsorglich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit Wirksamwerden der Kündigung entziehe ich, sofern zuvor erteilt, auch die Ihnen erteilte Einzugsermächtigung. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu.

Besten Dank für Ihre Kenntnisnahme.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname] [Nachname]