**[Dein Name]**
[Deine Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail (optional)]

**An:**
[Name der Versicherung]
[Adresse der Versicherung]
[PLZ, Ort]

**Datum:** [TT.MM.JJJJ]

**Betreff:** Kündigung meines Versicherungsvertrags **[Vertragsnummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen **Versicherungsvertrag mit der Vertragsnummer [XXX]** fristgerecht zum **[Datum]** bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bitte Sie, mir den **Beendigungszeitpunkt der Versicherung sowie eine schriftliche Kündigungsbestätigung** zu senden.

Sollten Sie eine Einzugsermächtigung für meine Beiträge haben, widerrufe ich diese mit sofortiger Wirkung. Bitte bestätigen Sie mir zudem, dass keine weiteren Abbuchungen erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**