Dein Name

Deine Straße

Deine Postleitzahl und dein Wohnort

Datum

Name deiner Versicherung

(ggf. Name deines Ansprechpartners bei der Versicherung)

Straße deiner Versicherung

Postleitzahl und Standort deiner Versicherung

Betreff: Außerordentliche Kündigung wegen einer Beitragserhöhung

Versicherungsnummer: Deine Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer: Dein Name

Sehr geehrte bzw. Sehr geehrter (Name deines Ansprechpartners) bzw. Sehr geehrte Damen und Herren,

wegen der angekündigten Beitragserhöhung zum (Monat und Jahr) kündige ich den Vertrag zur oben genannten Versicherungsnummer zum nächstmöglichen Zeitpunkt beziehungsweise zum Wirksamwerden der Beitragserhöhung.

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Eingang dieser Kündigung sowie den Termin, an dem sie wirksam wird.

Mit freundlichen Grüßen

Deine Unterschrift