

Absender:

.....
.....
.....

Krankenkasse

.....
.....
.....

Ebnat-Kappel, .../.../2017

Einschreiben

Kündigung der obligatorischen Krankenversicherung (Grundversicherung)

Versicherte Person: Name:

 Vorname:

 Nummer:

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich die obligatorische Krankenpflegeversicherung bei Ihrer Kasse per 31.12.2017 und werde ab dann bei einem anderen Krankenversicherer nach KVG versichert sein. Für den bisherigen Versicherungsschutz danke ich Ihnen bestens.

Ich bitte Sie, mir die Annahme der Kündigung schriftlich zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüssen

.....
(Unterschrift)