Karl Mustermann

Musterweg 99

12356 Musterstadt

Telefon: 01234 / 34 56 78 90

Mustermail@musterprovider.com

Musterstadt, den 01.01.2010

Versicherungs-Nummer ....
Hier: Kündigung des Vertrages

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich kündige meine Versicherung zum ... (konkretes Datum). Sollte eine Beendigung zu diesem Zeitpunkt nicht möglich, gilt die Kündigung zum nächstmöglichen Termin.

Ich bitte Sie um eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen