

KÜNDIGUNG DER PFLEGEVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer :

Versicherungsnummer :

Empfänger :

Pflegeversicherung

Adresse der Versicherung

PLZ Ort

Betreff :

Kündigung meiner Pflegeversicherung

Text der Kündigung :

hiermit kündige ich meine Pflegeversicherung fristgerecht und ordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich und teilen Sie mir das Vertragsende mit. Bitte stellen Sie zudem sicher, dass keine weiteren Beiträge nach dem Kündigungsdatum von meinem Konto eingezogen werden.

Hinweis :

Bitte beachten Sie, dass die Kündigung schriftlich erfolgen muss und die vertraglich vereinbarten Kündigungsfristen einzuhalten sind. Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Ort, Datum :

Unterschrift :

Unterschrift Versicherungsnehmer :

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/kundigung-pflegeversicherung-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.