

Kündigung der Zusatzversicherung nach VVG

Wir kündigen für Sie: Senden Sie das unterschriebene Formular bis spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Kündigungsfrist an Sanitas. Die fristgerechte Kündigung Ihrer jetzigen Krankenversicherung können wir nur dann garantieren, wenn das Formular rechtzeitig bei uns eintrifft. Beachten Sie bitte dazu die gesetzlichen Kündigungsfristen auf [sanitas.com](https://www.sanitas.com)

Empfänger (Adresse Ihrer jetzigen Krankenversicherung)

Absender (Ihre Adresse)

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Einschreiben

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

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

Ort, Datum



Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige(n) ich/wir die Zusatzversicherungen nach VVG per:



Versicherten-Nr.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Unterschrift*



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

* Bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Bemerkungen

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

Bitte senden Sie mir/uns eine Kündigungsbestätigung. Besten Dank für den bisher gewährten Versicherungsschutz.

sanitas