

An Firma

Musterversicherung
Musterstraße 125

60486 Stadt

Absender:

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

Kündigung wegen Doppelversicherung
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass ich mit meinem Lebenspartner
(Vorname, Nachname, ggf. Geburtsname, geboren am, in)

seit dem zusammen wohne.

Hiermit kündige ich meinen Versicherungsvertrag, da der Vertrag meines Lebenspartners
bereits seit dem besteht.
Eine Kopie seines Versicherungsscheines füge ich diesem Anschreiben bei.

Bitte senden Sie mir/uns eine schriftliche Kündigungsbestätigung an die oben stehende
Adresse.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlage