

Einschreiben

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

Kündigung der obligatorischen Grundversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine obligatorische Grundversicherung per 31. Dezember 2023.
Ich bin ab 1.1.2024 bei einem anderen Krankenversicherer nach KVG versichert.

Versicherter

Vorname:
Name:
Strasse:
PLZ/Ort:
Versicherten- oder
Policennummer:
Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

Bitte ergänzen Sie die fehlenden Daten und senden Sie den unterzeichneten Brief an Ihre Krankenversicherung. Um per 1. Januar 2024 zu einer neuen Krankenkasse wechseln zu können, muss die Kündigung spätestens am 30. November 2023 bei Ihrer aktuellen Kasse eintreffen.