**Einschreiben**

[ Name der Kasse ]

[ Adresse ]

[ Adresse ]

[ PLZ Ort ]

[ Absender ]

[ Adresse ]

[ PLZ Ort ]

[ Ort ], [ Datum ]

Kündigung Grundversicherung gemäss KVG, Policen-Nr. [ XXX ]

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine bei Ihnen abgeschlossene obligatorische Krankenpflegeversicherung gemäss KVG auf den 31. Dezember[ Jahr ].

[ Fakultativ ]Die Kündigung bezieht sich ausdrücklich nicht auf die ebenfalls bei Ihnen abgeschlossene Zusatzversicherung.

Die Aufnahmebestätigung des neuen Versicherers wird Ihnen entsprechend zugestellt.

Bitte bestätigen Sie mir den fristgerechten Erhalt meiner Kündigung schriftlich.

Freundliche Grüsse

[ Name und Unterschrift ]