**Versicherungsunternehmen Musterstraße 1**

**Straße, Hausnummer 12345 Musterort**

**PLZ, Ort Telefonnr.: 01234/56789**

Datum: tt.mm.jjjj

**Betreff:** **Kündigung der Unfallversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige meine Unfallversicherung mit der *Versicherungspolicennummer/*
*Versichertennummer* fristgerecht zum *tt.mm.jjjj*. Sollte eine Kündigung zu diesem Termin nicht möglich sein, kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Im gleichen Zuge widerrufe ich das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat zum Tag des Vertragsendes.

Bitte senden Sie mir umgehend eine schriftliche Kündigungsbestätigung zu, aus der das verbindliche Datum des Vertragsendes hervorgeht. Weiterhin darf ich Sie ausdrücklich darum ersuchen von etwaigen Rückwerbeversuchen jedweder Art unbedingt Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen


*(Eigenhändige Unterschrift)*