

Advigon Versicherung AG

September 2021

Fristgerechte Kündigung der Zahnzusatzversicherung zum 31.12.2021

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Zahnzusatzversicherung fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu. Meine bestehende Einzugsermächtigung erlischt zum Kündigungstermin.

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnummer:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift