

**Kündigungsschreiben für Allianz
Krankenversicherung**

Absender:

Allianz Krankenversicherungs-AG
10870 Berlin

Kundennummer

Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem gesetzlichen Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe meine Versicherung, innerhalb der gesetzlichen Frist.

Außerdem widerrufe ich hiermit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort, Datum