

Kündigungsschreiben für DAK-Gesundheit

Absender:

DAK-Gesundheit Zentrale
Nagelsweg 27-31
200097 Hamburg

Kundennummer

Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Versicherung sofort, ersatzweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu. Eine Kontaktaufnahme Ihrerseits zum Zweck der Rückwerbung ist nicht erwünscht. Ich bitte Sie höflich, davon abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift

Ort, Datum