

Max Mustermann

---

Versicherungsunternehmen  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort

Musterstraße 1  
12345 Musterort  
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

*Max Mustermann*  
(Eigenhändige Unterschrift)