

**Wir kündigen für Sie:** Senden Sie das unterschriebene Formular **bis spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Kündigungsfrist** an Sanitas. Die fristgerechte Kündigung Ihrer jetzigen Krankenversicherung können wir nur dann garantieren, wenn das Formular rechtzeitig bei uns eintrifft. Beachten Sie bitte dazu die gesetzlichen Kündigungsfristen unter «Unser Service» auf [www.sanitas.com](http://www.sanitas.com)  
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Empfänger (Adresse Ihrer jetzigen Krankenversicherung)

Absender (Ihre Adresse)

**Einschreiben**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------	-------------------------------

Ort, Datum \_\_\_\_\_

## Kündigung der Zusatzversicherung nach VVG

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige(n) ich/wir die Zusatzversicherungen nach VVG per \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.	Vorname, Name	Geburtsdatum	Unterschrift*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

\* Bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir/uns eine Kündigungsbestätigung. Besten Dank für den bisher gewährten Versicherungsschutz.