

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Versicherungsunternehmen
Strasse und Nr.
Plz. und Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung der VERTRAGSNAME Arbeitsrechtsschutzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die VERTRAGSNAME Arbeitsrechtsschutzversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX (*oder*: zum nächstmöglichen Termin).

(
Oder: Auf Grund der angekündigten Preiserhöhung / Reduzierung der Leistungen mache ich von meinem Sonderkündigungsrecht Gebrauch und kündige hiermit die VERTRAGSNAME Arbeitsrechtsschutzversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Oder: Da ich den versicherten Beruf am XX.XX.20XX aufgegeben habe / zum XX.XX.20XX arbeitslos werde kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Arbeitsrechtsschutzversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Anbei findet sich ein entsprechender Nachweis in Kopie.

Oder: Da ich zum XX.XX.20XX in das Ausland auswandere kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Arbeitsrechtsschutzversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Als Nachweis findet sich anbei eine Kopie der Abmeldebescheinigung.

)

Hilfsweise kündige ich den Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

Meine Versicherungsnummer lautet ARS1234567.

Ferner fordere ich hiermit die Löschung aller mich betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO und bitte um eine schriftliche Benachrichtigung über den Abschluss der Löschung.

Abschließend ersuche ich um Zusendung einer schriftlichen Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins.

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann
Maria Mustermann