

Musterstadt, den XX.XX.XXXX

Versicherungsunternehmen  
Abteilung  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort.

Maria Mustermann  
Musterallee 11  
23456 Musterdorf

### **Kündigung der Berufsunfähigkeitsversicherung zum XX.XX.XXXX**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich die die Kündigung meiner Berufsunfähigkeitsversicherung, mit der Vertragsnummer A1234567, zum XX.XX.XXXX. Sollte dies nicht möglich sein sollte kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die bestehende Einzugsermächtigung widerrufe ich zum selbigen Zeitpunkt.

Bitte überweisen Sie mir den Rückkaufswert auf untiges Konto:

Maria Mustermann  
Kto.:123456789  
Blz.:0200000

Bitte bestätigen Sie die Kündigung schriftlich und teilen Sie mir den Beendigungszeitpunkt mit und sehen Sie von Rückwerbeversuchen ab.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann