[Dein Name]

[Deine Straße + Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Deine E-Mail-Adresse]

[Name der Versicherung]

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Kündigung der Berufsunfähigkeitsversicherung**

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Berufsunfähigkeitsversicherung fristgemäß zum xx.xx.xxxx, hilfsweise zum nächstmöglichen Termin.

Mit Wirksamwerden der Kündigung widerrufe ich auch die Ihnen erteile Einzugsermächtigung für das Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich unter Angabe des Beendigungszeitpunkts.

Mit freundlichen Grüßen,

[Dein Name]