Erklärung zur Kündigung vom _____

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer: Name, Vorname

Mein persönlicher Ansprechpartner hat am _____ mit mir gesprochen und mich über die Nachteile der Kündigung meiner Krankenversicherung bei SIGNAL IDUNA informiert.

Das Informationsblatt „Die Kündigung Ihrer Krankenversicherung bringt Ihnen viele Nachteile“ habe ich gelesen und die Inhalte verstanden.

Ich halte an meiner Kündigung fest, obwohl ich über die Nachteile informiert wurde. Diese können insbesondere der Verlust der bisherigen Beitragsvorteile (Alterungsrückstellung) und des Vorsorgezuschlages sein.

Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschriften der mitversicherten Personen ab 16 Jahre

1772801 Jun21