**Einschreiben**

**Musterfirma**

Musterallee 12

Postfach

1212 Musterstadt

[Ihr Name] | TEL +41 xx xxx xx xx| E-MAIL

Datum | dd.mm.yyyy

**Wichtiger Hinweis:**

**Bitte beachten Sie, dass das Schreiben noch individuell anzupassen ist. Dies gilt insbesondere für die gelben Passagen. Vergessen Sie nicht, die Farben nach Ihrer Anpassung zu neutralisieren und unsere fettgedruckten Klammerkommentare sowie diesen Hinweis aus dem Schreiben zu löschen.**

**Betreff: Kündigung der obligatorischen Grundversicherung** **von**  **/ /**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich unter Einhaltung der einmonatigen Kündigungsfrist meine obligatorische Grundversicherung per . Ich werde per bei einem anderen Krankenversicherer nach KVG [Name neuer Krankenkasse] versichert sein.

Bitte senden Sie mir eine Kündigungsbestätigung.

Freundliche Grüsse

[Name]