

Absender

Vorname, Name

Strasse, Nummer

PLZ, Wohnort

Einschreiben

Name Krankenversicherung

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

Ausschluss der Unfaldeckung

Sehr geehrte Damen und Herren

Bei Ihrer Krankenversicherung bin ich auch gegen Unfall versichert. Da ich bereits über meinen Arbeitgeber gegen Unfall versichert bin, bitte ich Sie, die Unfaldeckung per nächsten Monat auszuschliessen. Eine Bestätigung meines Arbeitgebers liegt bei.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname, Name

Unterschrift
