




Allianz Private
Krankenversicherungs-AG
10870 Berlin

Allianz Private * 10870 Berlin

DV 09 0,58 Deutsche Post 



*K0377*00019300*7226*0008998*1209*

Service: Mo.-Fr. von 8-20 Uhr
aus dem Inland (kostenfrei)
Tel: 08 00.4 10 01 09
Fax: 08 00.4 40 01 03
www.allianz.de

Herrn
Dr. Ewald Waltl
Ludwig-Lang-Str. 21a
82487 Oberammergau

aus dem Ausland (kostenpflichtig)
Tel: +49 89.2 07 00 29 30
Fax: +49 89.2 07 00 29 13



11. September 2013

*Ein 13.9.
→ E 18.9.*

Krankenversicherung 6996991-532 (bitte stets angeben)
Ihre Kündigung vom 20.08.2013

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,

mit vorliegendem Schreiben wird die Beendigung der Versicherung
für Sie selbst

nach Tarif(en) 740

zum 31. Dezember 2013 beantragt.

Bitte gestatten Sie uns einen Hinweis auf die Allgemeinen Versicherungsbedingun-
gen: Eine Vertragskündigung ist nur rechtswirksam, wenn der Versicherungsnehmer,
unser Vertragspartner, die Kündigung schriftlich bestätigt. Wir bitten um Ver-
ständnis.

Nach Erhalt Ihrer Unterschrift bis spätestens 30.09.2013 werden wir die Beendigung

Seite 2 von 2 Seiten

Versicherungsnummer 6996991-532

11.09.2013

zum 31. Dezember 2013 vornehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG