

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Versicherungsunternehmen**  
Strasse und Nr.  
Plz. und Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 3  
21000 Musterstadt

## **Kündigung der VERTRAGSNAME Strafrechtsschutzversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die VERTRAGSNAME Strafrechtsschutzversicherung fristgemäß zum XX.XX.20XX (*oder*: zum nächstmöglichen Termin).

(  
*Oder*: Auf Grund der Preiserhöhung / den Leistungsreduzierungen zum XX.XX.20XX kündige ich hiermit, die VERTRAGSNAME Strafrechtsschutzversicherung außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.

*Oder*: Da ich die versicherte Tätigkeit am / zum XX.XX.20XX aufgegeben habe / aufgegeben werde, kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Strafrechtsschutzversicherung außerordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

)

Die Versicherungsnummer lautet: SRS1234567.

Hilfsweise kündige ich die Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

Darüber hinaus fordere ich Sie hiermit auch auf alle, über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, unverzüglich zu löschen und mich schriftlich über den Abschluss der Löschung zu unterrichten.

Bitte lassen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann  
Maria Mustermann