

Kündigung der Zahnzusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Zahnzusatzversicherung von Drasko Madzarevic. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes zu.

Versicherungsscheinnummer	0163/03 648 603 P 00
CHECK24 Antragsnummer	7561845
Kündigung zum	28.10.2025
Kündigung gesendet am	28.10.2025
Versicherung	Barmenia
Tarif	Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus
Versicherungsnehmer	Herr Drasko Madzarevic Pestalozzistr. 10, 64560 Riedstadt 30.06.1966 draskomadzarevic@yahoo.com 01522 9460408

Ich bitte um eine zeitnahe Bearbeitung. Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen
Drasko Madzarevic