

Absender

Name: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

An

Datum: _____

Widerruf

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem Widerrufsrecht gebrauch und bitte um rückwirkende Aufhebung des oben angegebenen Vesicherungsvertrages.

Gleichzeitig widerrufe ich - sofern erteilt - eine Abbuchungsermächtigung von meinem Konto. Bereits gezahlte Beiträge bitte ich zu erstatten.

Bitte bestätigen Sie mir den Widerruf schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)