

Anschrift der Versicherung

Persönliche Daten

Herr Frau

Vorname

Name

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Widerruf des Versicherungsvertrages

Versicherungs-Nummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich den oben genannten Versicherungsvertrag, geschlossen am _____.

Bitte nehmen Sie davon Abstand, mich bezüglich weiterer Versicherungsangebote zu kontaktieren.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers