

Max Mustermann, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort

Adresse

des

Versicherers

Versicherungsnummer:

Ort, Datum:

*Widerruf des Vertrags zur oben genannten Versicherungsnummer*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich vom Widerrufsrecht Gebrauch und beende meinen mit Ihnen geschlossenen Vertrag fristgerecht.

Bitte bestätigen Sie mir den Vertragswiderruf schriftlich.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann