

Absender: \_\_\_\_\_ (Vorname Name)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_

An (hier ist der Name, die Anschrift und gegebenenfalls die Telefaxnummer und E-Mail-Adresse der Versicherung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Versicherungsvertrag, abgeschlossen am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Ich/wir bitte(n) um Bestätigung dieses Widerrufs.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

(\*) Unzutreffendes streichen.