

Max Mustermann
Mustermann Str. 12
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster
Versicherungs-AG
Musterweg 41

12345 Musterland

Unfallversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich meinen Antrag auf Abschluss der o. g. Versicherung

Der Widerruf erfolgt fristgemäß innerhalb der ersten 14 Tage ab Antrags-
unterschrift.

Vertreterbesuch ausdrücklich nicht erwünscht!

Ihre schriftliche Bestätigung erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Mit freundlichem Gruß