

Widerruf Ihres Vertrages

So funktioniert es: Formular ausfüllen und per Post, Fax oder E-Mail senden. Für die Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung. Die Widerrufsbelehrung und Widerrufsfolgen finden Sie in Ihren Vertragsunterlagen.

IHRE VERTRAGSDATEN

Police-Nr.

(falls bereits bekannt)

Antragsnummer

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

BESTÄTIGUNG IHRER ANGABEN

☐

Mit diesem Schreiben widerrufe ich den oben genannten Vertrag und bitte darum, ihn zum Vertragsbeginn aufzulösen.

☐

Ich habe die Vertragsunterlagen erhalten und die darin enthaltene Widerrufsbelehrung und Widerrufsfolgen zur Kenntnis genommen.

☐

Ich willige ein, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten zur Bearbeitung meines Anliegens verarbeitet werden.

UNTERSCHRIFT

Datum

Unterschrift



Senden Sie dieses Formular bitte zurück an die MVK Versicherung VVaG

- PDF speichern und per E-Mail an kontakt@mvk-versicherung.de versenden
oder
- PDF ausdrucken und per Post an:
MVK Versicherung VVaG - Borsigstr. 5 - 76185 Karlsruhe