

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Empfänger:

Name der Gesellschaft

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versicherungsscheinnummer:

Widerruf der Kündigung

Hiermit widerrufe ich meine Kündigung der KFZ- Versicherung

vom _____

Um eine schriftliche Bestätigung wird gebeten.

Ort, Datum, Unterschrift