_____
Vor- und Nachname

_____
Straße + Nr.

_____
PLZ + Ort

_____
Name der Versicherung

_____
Straße + Nr. der Versicherung

_____
PLZ + Ort der Versicherung

Widerruf der Kfz-Versicherung

Kfz-Kennzeichen: _____

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich fristgerecht meine Kfz-Versicherung. Ihre genutzte eVB-Nummer wird durch die eVB-Nummer eines anderen Versicherers ersetzt.

Bitte lassen Sie mir kurzfristig eine Bestätigung des Widerrufs zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer