

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An simplesurance GmbH, Hallesches Ufer 60, 10963 Berlin, Deutschland
Tel.: 0800 - 724 88 95 (kostenfrei | Mo. - Fr. 09:00 - 19:00 Uhr), Fax: 030 - 688 316 499,
E-Mail: support@schutzklick.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Versicherungsvertrag über

_____.

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier): _____

Datum: _____

(*) Unzutreffendes bitte streichen.