

Widerrufsformular

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

An

h+h Versicherungskontor Hamburg
Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
Farmsener Landstraße 188
22359 Hamburg

Telefon: (040) 897 124-0

Telefax: (040) 897 124-44

E-Mail: post@versicherungskontor-hamburg.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgende Dienstleistung:

.....
(Name der Dienstleistung)

Dienstleistung bestellt am:

Police erhalten am:

.....

.....

Datum

Datum

Name und Anschrift des Kunden

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde