**Musterwiderrufsformular**

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

An die RVB Raiffeisen Versicherungsberatung GmbH Europaplatz 1a, 4020 Linz

T +43 (0)732 6596 25600

M [versicherungsberatung@rvb-linz.at](mailto:versicherungsberatung@rvb-linz.at)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung: Versicherungsmaklervertrag

abgeschlossen am:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers

Unterschrift des Verbrauchers

Datum