

Widerrufserklärung Restkreditlebensversicherung

Bitte senden an:

pk.versicherung@zurich.com

An
Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG
Poppelsdorfer Allee 25–33
53115 Bonn

Filial-Konto Nr.: _____

Unterkonto Nr.: _____

Versicherungsnummer RKV (Prod.-Nr. aus NOS): _____

Versichertes Risiko: _____ Todesfall

Versicherungsnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Hiermit widerrufe ich die oben genannte Restkreditversicherung.

- Das Darlehen zu oben genannter Versicherung soll weiterhin bestehen bleiben.
- Das Darlehen zu oben genannter Versicherung soll in diesem Zuge rückabgewickelt werden.

Die Rückerstattung des Versicherungsbeitrags soll erfolgen:

auf mein Darlehenskonto
IBAN: _____

auf eine abweichende Bankverbindung:
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____

Für die Restkreditlebensversicherung bei der Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG und eine bei der Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland bestehende Restkredit-Arbeitsunfähigkeitsversicherung und/oder Restkredit-Arbeitslosigkeitsversicherung zur Absicherung derselben Darlehens-Rückzahlungsverpflichtung gilt: bei Beendigung eines der genannten Versicherungsverträge durch Widerruf oder Kündigung enden zugleich auch die anderen Versicherungsverträge.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Widerrufserklärung Restkreditversicherung

Bitte senden an:

pk.versicherung@zurich.com

An
Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland
Platz der Einheit 2
60327 Frankfurt am Main

Filial-Konto Nr.: _____

Unterkonto Nr.: _____

Versicherungsnummer RKV (Prod.-Nr. aus NOS): _____

Versichertes Risiko: Arbeitsunfähigkeit/Arbeitslosigkeit

Versicherungsnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Hiermit widerrufe ich die oben genannte Restkreditversicherung.

- Das Darlehen zu oben genannter Versicherung soll weiterhin bestehen bleiben.
- Das Darlehen zu oben genannter Versicherung soll in diesem Zuge rückabgewickelt werden.

Die Rückerstattung des Versicherungsbeitrags soll erfolgen:

auf mein Darlehenskonto
IBAN: _____

auf eine abweichende Bankverbindung:
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____

Für die Restkreditlebensversicherung bei der Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG und eine bei der Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland bestehende Restkredit-Arbeitsunfähigkeitsversicherung und/oder Restkredit-Arbeitslosigkeitsversicherung zur Absicherung derselben Darlehens-Rückzahlungsverpflichtung gilt: bei Beendigung eines der genannten Versicherungsverträge durch Widerruf oder Kündigung enden zugleich auch die anderen Versicherungsverträge.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer