

**Kündigungsschreiben für dentolo  
Zahnezusatzversicherung**

**Absender:**

---

---

---

Dentolo Deutschland GmbH  
Schönhauser Allee 10/11  
10119 Berlin

Versicherungsnummer

---

Vertragsnummer

---

**Widerruf**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem gesetzlichen Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe  
[cancellation\_term], innerhalb der gesetzlichen Frist.

Außerdem widerrufe ich hiermit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

---

Ort, Datum