

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Versicherungsunternehmen**  
Strasser und Nr.  
Plz. und Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Widerruf der Rürup Rente**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich den Abschluss der Rürup Rente "VERTRAGSNAME", mit der Vertragsnummer RR123456.

Bitte bestätigen Sie mir den Widerruf schriftlich. Von Werbeanfragen jeglicher Art bitte ich Sie Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann