

Biometrie Profi Versicherungsberatung

Widerrufsbelehrung Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Vertragserklärung binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, welches jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Der Widerruf ist zu richten an:

Biometrie Profi Versicherungsberatung
Zum Frauenkopf 18 * 55585 Altenbamberg
Email: widerruf@biometrie-profi.de
Telefon: +49 163 703 44 36

Folgen des Widerrufs

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangener Leistungen zurückzugewähren ggf. gezogenen Nutzen herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie insoweit ggf. Wertersatz leisten. Für Rückzahlungen verwenden wir das selbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. Haben Sie verlangt oder ausdrücklich zugestimmt, dass wir mit unseren Beratungs- und Dienstleistungen bereits während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag als Wertersatz zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachte Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Empfangsbestätigung

Mit der Unterschrift bestätige ich den Erhalt der gesetzlich vorgeschriebenen Widerrufsbelehrung.

Ort, Datum Unterschrift

Erklärungen des Verbrauchers (optional)

Ich verlange ausdrücklich, dass die Biometrie-Profi Versicherungsberatung Thorulf Müller vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnt (insbesondere § 356 Abs. 4 und 5 sowie § 357 Abs. 8 BGB).

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die Biometrie-Profi Versicherungsberatung Thorulf Müller vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnt.

Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch sie mein Widerrufsrecht verliere. (§ 356 Abs. 4 und Abs. 5 BGB) und ansonsten einen angemessenen Schadenersatz für die bis dahin erbrachte Leistung schulde (§ 357 Abs. 8 BGB).

Ort, Datum Unterschrift

Biometrie Profi Versicherungsberatung

Muster-Widerrufsformular

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

Biometrie-Versicherungsberatung
Inhaber Thorulf Müller
Zum Frauenkopf 18
55585 Altenbamberg

Email: widerruf@biometrie-profi.de
Telefon: +49 163 703 44 36

Muster-Text

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen und nachfolgend näher bezeichneten Vertrag über die Erbringung von Beratungs-/Dienstleistungen:

Beratung oder Dienstleistung:

Auftrags- oder Vertragsdatum:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Das ist ein Muster – hier bitte nicht unterschreiben, außer Sie wollen widerrufen!

Ort, Datum Unterschrift