

An  
Oberösterreichische Versicherung AG  
Gruberstr. 32  
4020 Linz

## Widerruf der Kündigung

zu Polizzen-Nr.: .....

Name: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Hiermit ziehe ich die zu obiger Polizzen-Nr. ausgesprochene Kündigung  
vom ..... zurück. Gegenständlicher Versicherungsvertrag soll daher nicht  
storniert werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift