Musterkunde

Musterstraße 1

7777 Musterort

Musterversicherung

Musterstraße 1

7777 Musterort

Betreff: einreichen von Krankheitskosten

Polizzennummer: XXXXXXXXXXX

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich bitte um Überweisung der Vergütung auf die unten angeführte Bankverbindung:

Bank: ……………………………………………….

BIC: …………………………………………………

IBAN: ……………………………………………….

Bitte das zutreffende ankreuzen

O meine gesetzliche Sozialversicherung leistet nichts daher die original

 Rechnung/en in der Beilage

O da meine Sozialversicherung eine Leistung erbringt sende ich ihnen

 Rechnungskopie/n und die Abrechnung meiner Sozialversicherung

Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen

………………………………