

Absender

Einschreiben

Adresse der Krankenkasse

Versicherungssistierung

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich beantrage die Sistierung meiner Grundversicherung wegen:

Versichertennummer	Datum von	Datum bis

In der Beilage sende ich Ihnen die Kopie:

Besten Dank und freundliche Grüsse

Unterschrift