

An Firma

**Musterversicherung**  
Musterstraße 125

60486 Stadt

**Absender:**

Name:  
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

**Verlustmeldung meiner Versicherungskarte**  
**Mitgliedsnummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich an, dass ich meine Versicherungskarte verloren habe.  
Ich bitte um Ausstellung und Zusendung einer neuen Versicherungskarte.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift