

AOK PLUS - Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen
Geschäftsbereich Marketing und Vertrieb

01058 Dresden

Antrag auf Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises

Name:..... ggf. Geburtsname:

Vorname:..... Geburtsdatum:

Anschrift:

Rentenversicherungsnummer:

Liegt diese nicht vor, benötigen wir von Ihnen noch folgende Angaben:

- Geburtsort
- Staatsangehörigkeit deutsch
- Geschlecht männlich weiblich

Ich beantrage die Ausstellung eines neuen Ausweises aus folgendem Grund:

- Ich habe bisher noch keinen Sozialversicherungsausweis erhalten
- Mein bisheriger Sozialversicherungsausweis:
 - wurde zerstört ist abhanden gekommen ist unbrauchbar geworden

Der Ausweis wurde nicht beim Sozialamt, Arbeitgeber, der Agentur für Arbeit, bei einer Krankenkasse oder einer anderen Einrichtung hinterlegt.

- Der zerstörte/unbrauchbar gewordene Ausweis liegt bei
 kann nicht zurückgegeben werden,

weil.....
.....

Datum.....

Unterschrift Antragsteller