AOK PLUS - Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen

01058 Dresden

Antrag auf Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises
für Neukunden der AOK PLUS

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.....