

Max Mustermann
Mustermann Str. 12
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster
Versicherungs-AG
Musterweg 41

12345 Musterland

Berufsunfähigkeitsversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte schicken Sie mir für meinen Vertrag mit o. g.
Versicherungsscheinnummer eine Zweitausfertigung der Police.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichem Gruß