
Axa Krankenversicherung
Colonia Allee 10 - 20
Postfach 10870 Berlin

Anforderung von Unterlagen zur Vers.-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Vervollständigung meiner persönlichen Unterlagen, bitte ich um Zusendung der Versicherungsscheine seit Beginn meiner privaten Krankheitskostenvollversicherung.

Diese sind mir postalisch mit einer Frist von 14 Tagen zu übermitteln.

Mit freundlichen Grüßen
