

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Versicherte/r Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

# ANTRAG AUF ZUSENDUNG DER PIN ZUR **VERSICHERTENKARTE** GEMÄSS SGB V §15

Für Versicherte/n: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich die PIN und PUK zur elektronischen Versichertenkarte.  
Sollte die vorhandene eGK noch nicht NFC-fähig sein, so beantrage ich diese  
zusätzlich.

Sollte eine Identifikation meinerseits notwendig sein, so bitte ich um:

- PostIdent-Verfahren und Zusendung entsprechender Unterlagen
- Identifikation mittels nPA (Personalausweis / PIN liegt mir vor)
- Identifikation in der Geschäftsstelle insofern dies ohne Termin möglich ist

Mit freundlichen Grüßen