

Abs.: Max Mustermann Musterstrasse 11 12345 Musterstadt

Musterkrankenkasse Geschäftsstelle Musterstadt
Musterstr. 123
12345 Musterstadt

Musterstadt, den 30. Jun. 2019

Mitteilung Sterbefall
Krankenversicherten-Nr.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teilen wir Ihnen mit, dass Herr/Frau Mustermann (* TT.MM.JJJJ) geborene Muster am TT.MM.JJJJ in Musterstadt verstorben ist.

Bitte bestätigen Sie mir kurz den Erhalt dieses Schreibens.

Sollten Sie noch Fragen haben stehe ich Ihnen selbstverständlich auch telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann

Anlage: Original Sterbeurkunde