[Dein Name]

[Deine Straße + Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Deine E-Mail-Adresse]

**[Name der Versicherung]**

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Meldung Berufsunfähigkeit**

**Versicherungsnehmer**: ***[Dein Name]***

**Versicherungsschein-Nummer**: ***[Deine Versicherungsnummer]***

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter der im Betreff bezeichneten Versicherungsnummer besteht zu meinen Gunsten eine Berufsunfähigkeitsversicherung.

Ich möchte Leistungen aus meiner Berufsunfähigkeitsversicherung beantragen. Bitte senden Sie mir dazu die Formulare, die ich zur Beantragung einer Berufsunfähigkeitsrente benötige.

Mit freundlichen Grüßen,

[Dein Name]