

KDNR (wird vergeben, bitte nicht ausfüllen)

V-ID

Kartensperrung

Bitte senden Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen entweder per Post, Fax oder E-Mail an: DGN Deutsches Gesundheitsnetz Service GmbH, Niederkasseler Lohweg 181-183, 40547 Düsseldorf, Fax: 0211 77008 - 165, E-Mail: infoline@dgn.de.

Bei Fragen zu unseren Produkten wenden Sie sich bitte an unsere Hotline unter 0211 77008-456 (Mo.-Fr., 8-19 Uhr).

Kundendaten

Titel, Vorname, Name

Telefon

Adresse (Straße & Hausnummer)

PLZ

Ort

Grund für die Sperrung

Angaben zur Identifizierung der Karte (nur bei Besitz mehrerer DGN Karten)

Zertifikatsnummer(n)

E-Mail-Adresse im Zertifikat

Gültigkeit bis (Datum)

Ausstellungsdatum

Andere Angaben zur Identifizierung Ihrer Karte

Sperrung aller meiner DGN Karten

Unterschrift

Ich bestätige, dass meine DGN Karte(n) umgehend gesperrt werden soll(en)

Datum, Name

Unterschrift