**Name Krankenkasse**

Musterstraße 12

01234 Musterhausen

Wohnort, 31.03.2020

**Versicherungsnummer: 111111111
Beitragsanpassung /-stundung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der Corona-Krise und der daraus resultierenden Umsatzeinbrüche zu XY%, bitte ich Sie um Stundung und Herabsetzung meiner freiwilligen Beiträge für die KV/PV. Momentan zahle ich einen monatlichen Beitrag i.H.v. XYZ Euro.

Da für mich derzeit nicht absehbar ist, ab wann sich die Situation meiner Einnahmen wieder verbessert, habe ich folgende Bitte:

1. Senkung der kommenden Beiträge auf XXX EUR
2. Stundung der Beiträge April – Mai

Um den gestundeten Verpflichtungen nachzukommen habe ich folgenden Zahlungsvorschlag:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Monate 2020** | **Jun** | **Jul** | **Aug** | **Sep** | **Okt** | **Nov** | **Dez** |
| **Neuer Beitrag** | XXX | XXX | … | … |  |  |  |
| **Zahlungen** | XXXX | XXXX | … | … | .. |  |  |

Gerne stehe ich bei Rückfragen zu Ihrer Verfügung. Vielen herzlichen Dank vorab für Ihr Entgegenkommen und eine kurze Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann