

Nr.	2079

Bei Rückfragen bitte angeben:

ServiceTeam Vertrag
 Telefon 09561 96-96222
 Telefax 09561 96-6990
 E-Mail info@HUK-COBURG.de

Coburg, 12.03.2014

Krankenversicherung: [redacted] 15-U
 Pflegeversicherung: [redacted] 1-R
 Versicherungsnehmer: A [redacted] geb. [redacted].1951

Ihr Telefax vom: 11.03.2014
 Ihr Zeichen: [redacted] 01

Sehr geehrte Damen und Herren,
 vielen Dank für Ihr o.g. Fax.

Die Krankenversicherung von Herrn S [redacted] umfasst derzeit folgenden Versicherungsschutz:

Tarif A150	288,91 €
Tarif SE	157,28 €
Tarif Z100	47,77 €
Tarif KHT (100 € pro Tag)	33,58 €
Tarif KT6 (70 € pro Tag)	26,06 €
Gesamtbeitrag Krankenversicherung	553,60 €
Pflegepflichtversicherung (PVN)	32,97 €

Die genannten Beiträge für die Krankenversicherung gelten ab dem 01.03.2014.
 Der Vertrag enthält keine Beitragszuschläge.

Gern berechnen wir Ihnen das gewünschte Umstellungsangebot.

Beginn: 01.04.2014
 Umstellungswunsch: Änderung des Ambulant- und Stationär-Tarifs
 Versicherte Person: A [redacted]

Tarif [redacted]	161,86 €
Tarif [redacted]	81,60 €
Tarif Z100	47,77 €
Tarif KHT (100 € pro Tag)	33,58 €
Tarif KT6 (70 € pro Tag)	26,06 €
Gesamtbeitrag Krankenversicherung	350,87 €
Pflegepflichtversicherung (PVN)	32,97 €