Nachtrag zum Versicherungsschein
(bitte bei Ihren Vertragsunterlagen aufbewahren)

13. November 2012

Aktueller Vertragsstand ab dem 01.01.2013

Krankenversicherung Nr. [REDACTED] / Pflegepflichtversicherung Nr. [REDACTED]
Versicherungsnehmer Dr. R. [REDACTED]

Monatlicher Gesamtbeitrag für die Krankenversicherung 707,44 EUR
Hiervon steuerlich absetzbar 591,14 EUR
Monatlicher Gesamtbeitrag für die Pflegepflichtversicherung 24,93 EUR
Hiervon steuerlich absetzbar 24,93 EUR

Monatlicher Gesamtbeitrag 732,37 EUR

R. [REDACTED]
Neuer monatlicher Beitrag Krankenversicherung 707,44 EUR
Pflegepflichtversicherung 24,93 EUR

Angepasste Tarife:
401 Pflegepflichtversicherung (PVN) +1,32 EUR

Hinweise zu Vertragsänderungen und zur Beitragsanpassung finden Sie nachfolgend.

Hinweis zur Beitragszahlung

Wenn Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen, brauchen Sie nichts weiter zu unternehmen.

MÜNCHENER VEREIN
Krankenversicherung a.G.

Rain [Signature] *M. [Signature]*

Es betreut Sie
Geschäftsstelle
[REDACTED]

Versicherungsschein zur Krankenversicherung

Versicherungsnummer: [REDACTED]

Versicherungsnehmer: Dr. R. [REDACTED]
K. [REDACTED]
[REDACTED]

Ausfertigungsgrund: Vertragsänderung mit Versicherungsbeginn 01.03.2013

Die MÜNCHENER VEREIN Krankenversicherung a.G. übernimmt Versicherungsschutz für nachstehend genannte Personen. Der Umfang des Versicherungsschutzes und der weitere Inhalt des Versicherungsvertrages richten sich nach den vereinbarten Tarifen (Besondere Bedingungen) und den jeweils für sie geltenden Allgemeinen Bedingungen, sowie nach den im Versicherungsschein aufgeführten besonderen schriftlichen Vereinbarungen; maßgebend ist ferner der Antrag. Zu- und Abschläge sind im zu zahlenden Beitrag bereits berücksichtigt. Neuabschlüsse/Änderungen sind mit einem Stern (*) gekennzeichnet.

Tarif	Tagessatz/ Stufen	Kurzbeschreibung	zu zahlender Beitrag
Versicherte Person:	Dr. R. [REDACTED]		
	geb. [REDACTED] 1964		431,15 EUR
	360	66,56 EUR Krankentagegeld ab 43. Tag	4,29 EUR
*	[REDACTED]	[REDACTED] SB	426,86 EUR
Monatliche Gesamtbeitragsrate inkl. aller Zu- und Abschläge			431,15 EUR

Besondere Vereinbarungen und Bedingungen:

Versicherte Person:
Dr. R. [REDACTED] geb. [REDACTED] 1964

Es gelten folgende Risikozuschläge: