



Versicherungsschein für die Krankenversicherung

Seite 1
Dortmund, 20.11.2009

Versicherungsnummer
[REDACTED] /1 [REDACTED]

Vertragsbeginn 01.10.1974 Änderungsbeginn 01.10.2012

Versicherungnehmer: [REDACTED]

Versicherte Person: [REDACTED] 1943

Tarif bzw. Tarifstufe Tarifbeginn TAB AB ABVZ RZ ZU MOB

[REDACTED] 2 01.10.2012 664,21 321,21 4,93 206,23 5,00 649,32
Krankheitskosten amb./stat.

Summe 649,32

Für Tarif KOMFORT2 gilt: Das Optionsrecht ist gemäß der Ergänzung zum Antrag / zur Angebotsanfrage vom 15.11.2012 vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

Für den Tarif die Tarife KOMFORT2 gilt: Gegen Einrichtung eines Beitragszuschlags sind Leistungen für Senhilfen im tariflichen Umfang in den Versicherungsschutz eingeschlossen.

Versicherte Person: [REDACTED] 1943

Tarif bzw. Tarifstufe Tarifbeginn TAB AB ABVZ RZ ZU MOB

[REDACTED] 2 01.10.2012 605,04 228,02 4,06 5,00 439,55
Krankheitskosten amb./stat.

Summe 439,55

Für Tarif [REDACTED] gilt: Das Optionsrecht ist gemäß der Ergänzung zum Antrag / zur Angebotsanfrage vom 15.11.2012 vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

Für den Tarif die Tarife KOMFORT2 gilt: Gegen Einrichtung eines Beitragszuschlags sind Leistungen für Senhilfen im tariflichen Umfang in den Versicherungsschutz eingeschlossen.

Erläuterungen zu den Abkürzungen (alle Beträge in EUR):

TAB Tarifbeitrag zum erreichten Alter
AB Anrechnungsbetrag aus Alterungsrückstellung sowie aus verwendeten Überschüssen in Form von Limitierungen und Altersminderungen
ABVZ Anrechnungsbetrag aus gesetzlichem Vorsorgezuschlag
RZ Risikozuschlag
ZU sonstige Zuschläge
MOB Pflichtversicherter Tarif im Sinne des § 193 Absatz 3 VVG Monatsbeitrag

Ihr Gesamtmonatsbeitrag

989,00

Dieser Betrag wird jeweils fällig am 01. des Monats. Da Sie uns eine Beitragsinzugsermächtigung erteilt haben, erfolgen unsere Lastschriften jeweils ab dem 10. des Monats.

Die Abrechnung gibt den aktuellen Stand Ihres Beitragskontos für Dezember 2012 wieder.

Zur Zeit besteht ein Guthaben von 731,30

Dieser Betrag werden wir Ihnen überweisen bzw. bei der nächsten Fälligkeit verrechnen.

Tritt keine weitere Änderung ein, betragen unsere Lastschriften künftig monatlich 989,00

und erfolgen vom [REDACTED]

Hinweise für Ihren Gesamtvertrag

Vertragsbeginn 01.10.1974 Änderungsbeginn 01.01.2010

Versicherungnehmer: [REDACTED]

Versicherte Person: [REDACTED] 1943

Tarif bzw. Tarifstufe Tarifbeginn TAB AB ABVZ RZ MOB

AS100 01.03.1990 531,10 116,14 2,69 284,47 696,74
Krankheitskosten ambulant

Z100 01.03.1990 76,91 5,04 71,87
Zahnkosten

VSG100 01.03.1990 401,01 161,28 2,07 99,83 337,51
Krankheitskosten stationär

Summe 1.105,12

* Aus der Rückstellung des Vorsorgezuschlags wurden 756,59 EUR aufgewendet, um eine dauerhafte Beitragsminderung durchzuführen.

Versicherte Person: [REDACTED] 1943

Tarif bzw. Tarifstufe Tarifbeginn TAB AB ABVZ RZ MOB

AS100 01.03.1990 492,06 76,29 2,78 412,99
Krankheitskosten ambulant

Z100 01.03.1990 103,59 9,96 100,50
Zahnkosten

VSG100 01.03.1990 351,11 114,09 1,98 235,04
Krankheitskosten stationär

Summe 748,53

* Aus der Rückstellung des Vorsorgezuschlags wurden 828,50 EUR aufgewendet, um eine dauerhafte Beitragsminderung durchzuführen.

Erläuterungen zu den Abkürzungen (alle Beträge in EUR):

TAB Tarifbeitrag zum erreichten Alter
AB Anrechnungsbetrag aus Alterungsrückstellung sowie aus verwendeten Überschüssen in Form von Limitierungen und Altersminderungen
ABVZ Anrechnungsbetrag aus gesetzlichem Vorsorgezuschlag
RZ Risikozuschlag
ZU sonstige Zuschläge
MOB Pflichtversicherter Tarif im Sinne des § 193 Absatz 3 VVG Monatsbeitrag

Hinweise für Ihren Vertrag

* Zur Milderung der Beitragserhöhung wurden für Ihren Vertrag aus Mitteln des Unternehmens 6761,77 EUR aufgewendet. Die entsprechende Beitragsermäßigung für die gesamte Laufzeit des Vertrages ist im neuen Monatsbeitrag bereits berücksichtigt.

* Mehrbeitrag für die Krankenversicherung ab 01.01.2010: 135,89 EUR.

Ihr Gesamtmonatsbeitrag

1.854,05