

Hallesche
Krankenversicherung
auf Gegenseitigkeit
Bereich Kundenservice Vertrag
70166 Stuttgart

Versicherungsnehmer/Arbeitgeber

Stempel

3	9	9					
---	---	---	--	--	--	--	--

Verwaltungseinheit (bitte immer angeben)

Meldung und Abrechnung

zum Vertrag über Versicherungsschutz nach Tarif EK.

(bei vereinbarter jährlicher Abrechnung mit Mindestbeitrag; bitte bis 15.1. einreichen)

Kalenderjahr/Versicherungsjahr

 Jahr

Im genannten Jahr angefallene Reisetage

 Tage

Beitrag je Reisetag

 €

Gesamtjahresbeitrag

 €

Abzüglich bereits geleisteter Zahlung
(mindestens jedoch Mindestbeitrag)

 €

Gegebenenfalls nachzuzahlender Beitrag

 €

Zuzüglich Mindestbeitrag für das laufende Jahr

 €

Endsumme

 €

Den gegebenenfalls nachzuzahlenden Beitrag zuzüglich Mindestbeitrag für das laufende Jahr haben wir gleichzeitig auf Ihr Bankkonto überwiesen:

IBAN: DE24 6005 0101 0001 1144 45 · BIC: SOLADEST600 · Landesbank Baden-Württemberg

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers/Arbeitgebers