

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	<input type="text"/>	Jahr
Im genannten Jahr angefallene Reisetage	<input type="text"/>	Tage
Beitrag je Reisetag	<input type="text"/>	€
Gesamtjahresbeitrag	<input type="text"/>	€
Abzüglich bereits geleisteter Zahlung (mindestens jedoch Mindestbeitrag)	<input type="text"/>	€
Gegebenenfalls nachzuzahlender Beitrag	<input type="text"/>	€
Zuzüglich Mindestbeitrag für das laufende Jahr	<input type="text"/>	€
Endsumme	<input type="text"/>	€

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 · Baden-Württembergische Bank

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers/Arbeitgebers