

Herrn  
Hans Karl

Kundenbetreuung Gesundheit  
Abteilung GBL 22  
Telefon 0551 701-4911  
Telefax 0551 701-4896  
E-Mail gbl\_22@gothaer.de

AWD Service-Center  
AWD-Platz 1  
30659 Hannover  
Telefon (0511) 9020-0  
Telefax (0511) 9020-115

**Beitragsbescheinigung der Vorsorgeaufwendungen  
nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG zur Vorlage beim  
Arbeitgeber, Dienstherrn oder Finanzamt zur  
Berücksichtigung im Lohnsteuerabzugsverfahren  
Ihre Versicherungsnummer 98.00**

11.11.2011

Bei uns besteht für Hans Karl , geb. am 13.01.1953

- ein vertraglicher Krankenversicherungsschutz (KV), dessen Leistungen der Art nach denen der gesetzlichen Krankenversicherung nach dem Fünften Buch des Sozialgesetzbuches (SGB V) entsprechen **und/oder**
- ein vertraglicher Pflegepflichtversicherungsschutz (PVN, PVB), dessen Leistungen nach Art und Umfang denen der sozialen Pflegeversicherung nach dem vierten Kapitel des Elften Buches des Sozialgesetzbuches (SGB XI) gleichwertig sind.

Versicherter Tarif	Gültig ab	Monatlicher Beitrag	Beim Lohnsteuerabzugsverfahren zu berücksichtigender Vorsorgeauf- wand nach §10 Abs. 1 Nr. 3 EStG*
K 20	01.01.10	15,29 EUR	0,00 EUR
PVN	01.01.12	30,70 EUR	30,70 EUR
TG26 125	01.01.12	23,25 EUR	0,00 EUR
A1 2	01.01.12	580,08 EUR	562,68 EUR
P3	01.01.11	17,45 EUR	0,00 EUR
S1	01.01.12	215,02 EUR	116,07 EUR
Z1	01.01.12	90,59 EUR	56,94 EUR
Tariffonus		-14,56 EUR	-11,63 EUR
Gesetz. Zuschlag	01.01.12	88,57 EUR	73,57 EUR
<b>Summe</b>		<b><u>1.046,39 EUR</u></b>	<b>828,33 EUR</b>

**==> vor der  
Optimierung!**

Gesellschaft  
Sitz  
Aufsichtsrat  
Vorstand

Gothaer Krankenversicherung AG  
Arnoldplatz 1, 50969 Köln (Hausanschrift)  
Dr. Roland Schütz (Vorsitzender)  
Michael Kurtenbach (Vorsitzender),  
Dr. Werner Görg, Dr. Helmut Hofmeier, Jürgen Meisch,  
Dr. Hartmut Nickel-Waninger, Oliver Schoeller

Postanschrift : 50598 Köln  
Rechtsform : Aktiengesellschaft  
Registergericht : Amtsgericht Köln, HRB 35505  
USt-IdNr. : DE122786611

**Vorschlag 07/01 zum  
01.09.2012**

Tarif und ggf. Beitragsbestandteile	Leistung	Tarifbeginn	Monatsbeitrag
	51,13	01.10.1988	15,29
		01.01.1995	30,70
		01.10.1988	17,45
	125,00	01.10.1988	23,25
		01.09.2012	35,18
			23,90
			1,03
		01.09.2012	76,12
			27,02
			4,46
		01.09.2012	17,49
			1,59
		01.09.2012	212,55
			19,32
		01.09.2012	46,37
			4,22

1 Nachlass aus Vorversicherung

2 Ab dem 183. Tag der Arbeitsunfähigkeit

**Monatlicher Gesamtbeitrag nach der Optimierung ==> 474,40**

**Hinweise**

Für diese Aktualisierung ist eine **Gesundheitsprüfung erforderlich**. Sollten die uns vorliegenden Informationen über Ihren Gesundheitszustand einen Wagnisausgleich vorsehen, wurde dieser bereits berücksichtigt. Allerdings kann sich der Wagnisausgleich aufgrund der erneuten Gesundheitsprüfung noch ändern.

Sie interessieren sich für eine Vertragsumstellung in MediVita 500. Hierzu gibt es weitere wichtige Informationen, die wir auf einem beigefügten Merkblatt dargestellt haben.

Sofern Sie dieser Vorschlag interessiert, wird Ihr persönlicher Betreuer, zusammen mit Ihnen, einen entsprechenden **Antrag** aufnehmen.

Bitte fügen Sie dem Antrag zusätzlich die beigefügten Merkblätter ausgefüllt und unterschrieben bei.

Bitte beachten Sie: Die angegebenen **Beiträge gelten nur bei vollständiger Umstellung**. Sofern nur eine Teil-Umstellung gewünscht wird, können sich die Beiträge ändern.