

**Anschreiben allg.\_BAP 01/2025**

INTER Versicherungsgruppe • Postfach 10 16 62 • 68016 Mannheim  
KV xxx.xxx/x-xxx

INTER Krankenversicherung AG

Sie werden betreut von:

Service Center:  
Telefon 0621 427-427  
Telefax 0621 427-944  
[info@inter.de](mailto:info@inter.de) • [www.inter.de](http://www.inter.de)

November 2024

**Ihre private Krankenversicherung, Vertragsnummer: K xxx.yyy/x-0000  
Beitragsänderung zum 01.01.2025**

Sehr geehrte(r) Versicherungsnehmer(in),

in Ihrer privaten Krankenversicherung ändert sich zum 01.01.2025 der Beitrag.

Ihren neuen Beitrag und die Gründe, weshalb sich Ihr Beitrag ändert, entnehmen Sie bitte dem beigefügten Nachtrag zum Versicherungsschein. Die Beitragsberechnung erfolgte gemäß den gesetzlichen und vertraglichen Bestimmungen.

Sofern Ihr Vertrag eine Krankheitskostenvollversicherung und/oder eine Pflegepflichtversicherung beinhaltet, erhalten Sie mit diesem Schreiben auch eine neue Beitragsbescheinigung zur einkommensteuerlichen Berücksichtigung Ihrer Krankenversicherungsbeiträge. Zur Berücksichtigung als Vorsorgeaufwendungen im Lohnsteuerabzugsverfahren legen Sie diese Bescheinigung bitte Ihrem Arbeitgeber bzw. Dienstherrn vor.

Als Arbeitnehmer erhalten Sie darüber hinaus rechtzeitig vor Jahresende separat die jährliche Bescheinigung zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses zur Weiterreichung an Ihren Arbeitgeber.

Haben Sie Fragen? Ihr persönlicher Betreuer und unsere Service-Mitarbeiter sind unter den oben genannten Kontaktdaten gerne für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre  
INTER Krankenversicherung AG

Anlagen

Informationen und Erläuterungen rund um das Thema Beitragsanpassung finden Sie unter  
- <https://www.inter.de/bap> oder  
- direkt über folgenden QR-Code

