

INTER Versicherungsgruppe * Postfach 10 16 62 * 68016 Mannheim
1234567890 Z-VK

Herrn
Max Muster
Bahnhofstr. 1
12345 Musterstadt

INTER Krankenversicherung AG

Ihr Ansprechpartner:
Hans Musterbetreuer
Vermittler Str. 1
12345 Musterstadt
Telefon 01234 123456
Telefax 01234 234567
Hans.Musterbetreuer@betreuer.de

INTER Vertriebs- und Kundenservice
Telefon 0621 427-427
Telefax 0621 427-944
info@inter.de * www.inter.de

Oktober 2025

**Ihre private Krankenversicherung, Vertragsnummer: K 123.456/7
Beitragsänderung zum 01.01.2026**

Sehr geehrter Herr Muster,

in Ihrem Vertrag ändert sich zum **01.01.2026** der Beitrag.

Ihren **neuen Beitrag** entnehmen Sie bitte dem **beigefügten Nachtrag zum Versicherungsschein**. Dort sind auch die Gründe aufgeführt, warum sich Ihr Beitrag ändert. Die Beitragsberechnung erfolgte gemäß den gesetzlichen und vertraglichen Bestimmungen.

Sie haben Fragen? Unten finden Sie den **Link zu unserer Internetseite** mit Informationen zur Beitragsanpassung. Sie bevorzugen ein persönliches Gespräch? Rufen Sie bei Ihrem **Ansprechpartner** oder unserem **Kundenservice** an, wir beraten Sie gerne.

Nachfolgende **Unterlagen** sind diesem Schreiben beigefügt:

- **Nachtrag** zum Versicherungsschein mit Gründen der Beitragsänderung
- Informationen zum **Tarifwechsel**
- **Beitragsbescheinigung** zur einkommensteuerlichen Berücksichtigung
- Für Arbeitnehmer: **Arbeitgeberbescheinigung** mit den neuen monatlichen Beiträgen

Die **Arbeitgeberbescheinigung** über Ihre im **Jahr 2025 gezahlten Beiträge** übersenden wir Ihnen bis **Ende des Jahres**.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre
INTER Krankenversicherung AG

Anlage

Informationen und Erläuterungen rund um das Thema
Beitragsanpassung finden Sie unter:

- www.inter.de/bap
- oder direkt über folgenden QR-Code

