

Probebeitragsberechnung
Krankenversicherung Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

die hessische Landesregierung plant im Rahmen einer Beihilfeänderung den Wegfall der stationären Wahlleistungen in 2015.

Bitte teilen Sie mir hinsichtlich meines Vertrages kurzfristig schriftlich mit, welchen Beitrag ich bei einer entsprechenden Beihilfeänderung und Hinzuversicherung entfallender Wahlleistungen künftig monatlich zahlen müsste.

Berechnen Sie bitte alternativ auch, wie hoch mein Gesamtbeitrag monatlich wäre, wenn ich die versicherten Leistungen von Wahl- auf Regelleistung reduzieren würde.

Führen Sie die Berechnungen bitte für alle im Vertrag versicherten, beihilfeberechtigten Personen durch.

Mit freundlichen Grüßen