



HALLESCHE Krankenversicherung - 70166 Stuttgart  
Firma  
Feather, Caya  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

HALLESCHE  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Antrag  
Telefon: 07 11/66 03-10 00  
Fax: 07 11/66 03-333  
[partner@hallesche.de](mailto:partner@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)

Versicherungsnummer:  
07/68/2.718323.3  
-bitte immer angeben-

Datum  
15.02.2023

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
Herrn  
Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
Aus dem Ausland:  
+49 (0)7 11/66 03-36 69  
Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)

Ihr Ansprechpartner:  
Popsure Deutschland GmbH  
Lohmühlstr. 65  
12435 Berlin

Versicherungsnummer: 07/68/2.718323.3

15. Februar 2023

### Ihre persönlichen Versicherungsunterlagen

Herzlich willkommen bei der Hallesche, Herr Oz!

Wir freuen uns, Sie künftig als GesundheitsPartner zu begleiten und senden Ihnen heute Ihre persönlichen Versicherungsunterlagen.

Bei der Hallesche dreht sich alles um Sie und Ihre Gesundheit. Mit Ihrem gewählten Tarif sind Sie jederzeit bestens abgesichert. Darüber hinaus profitieren Sie von unseren **attraktiven Gesundheits-Services**. Alles Wichtige rund um Ihre Krankenversicherung haben Sie mit unserer App **Hallesche4u** im Blick, mit der Sie auch schnell und unkompliziert Rechnungen einreichen können.

Erfahren Sie mehr zu unseren Angeboten unter [www.hallesche.de/service](http://www.hallesche.de/service). Selbstverständlich sind wir bei Fragen rund um Ihre Gesundheit und Versicherung für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Hallesche Krankenversicherung

Unser Service für Sie: Wenn Sie Ihre Unterlagen übersichtlich abheften möchten, fordern Sie Ihren persönlichen Service-Ordner einfach kostenlos unter [www.hallesche.de/serviceordner](http://www.hallesche.de/serviceordner) an.

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
07/68  
Herr  
Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
Aus dem Ausland:  
+49 (0)7 11/66 03-36 69  
Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)

Stuttgart, 15. Februar 2023

**Versicherungsbescheinigung zur Vorlage beim Vorversicherer**

für Gokmen Oz, geb. am 23.09.1989  
Postbox 768189, 96035 Bamberg

**Versicherungsnachweis**

Für die substitutive Krankenversicherung (KV) ab dem	01.02.2023		
Unser Ordnungsbegriff KV (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.)	4043	27183233	01
Die zum genannten Termin abgeschlossene Krankenversicherung genügt der Pflicht zur Versicherung gemäß § 193 Abs. 3 Satz 1 VVG, diese Bescheinigung gilt soweit als Nachweis im Sinne des § 205 Abs. 6 Satz 2 VVG.			

Für die Pflege-Pflichtversicherung (PPV) ab dem	01.02.2023		
Unser Ordnungsbegriff PPV (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.)	4043	27183233	01
Die zum genannten Termin abgeschlossene Pflege-Pflichtversicherung erfolgt gemäß § 23 Abs. 1 SGB XI.			

Prüfcode:	TT
-----------	----

Ordnungsbegriffe (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.) Ihres Vorversicherers (soweit uns bereits bekannt)			
KV:		PPV:	

**Wichtiger Hinweis:** Bitte geben Sie diese Bescheinigung schnellstmöglich an Ihren bisherigen Krankenversicherer (Vorversicherer) weiter. Dieser darf den Vertrag mit Ihnen nur dann beenden, wenn ihm ein Nachweis vorliegt, dass weiterhin Versicherungsschutz besteht.

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
07/68  
Herr  
Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
Aus dem Ausland:  
+49 (0)7 11/66 03-36 69  
Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
service@hallesche.de  
www.hallesche.de

Stuttgart, 15. Februar 2023

**Versicherungsbescheinigung zur Vorlage beim Vorversicherer**

für Gokmen Oz, geb. am 23.09.1989  
Postbox 768189, 96035 Bamberg

**Versicherungsnachweis**

Für die substitutive Krankenversicherung (KV) ab dem	01.02.2023		
Unser Ordnungsbegriff KV (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.)	4043	27183233	01
Die zum genannten Termin abgeschlossene Krankenversicherung genügt der Pflicht zur Versicherung gemäß § 193 Abs. 3 Satz 1 VVG, diese Bescheinigung gilt soweit als Nachweis im Sinne des § 205 Abs. 6 Satz 2 VVG.			

Für die Pflege-Pflichtversicherung (PPV) ab dem	01.02.2023		
Unser Ordnungsbegriff PPV (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.)	4043	27183233	01
Die zum genannten Termin abgeschlossene Pflege-Pflichtversicherung erfolgt gemäß § 23 Abs. 1 SGB XI.			

Prüfcode:	TT
-----------	----

Ordnungsbegriffe (VU-Nr./Vers.-Nr./Pers.-Nr.) Ihres Vorversicherers (soweit uns bereits bekannt)			
KV:		PPV:	

**Wichtiger Hinweis:** Bitte geben Sie diese Bescheinigung schnellstmöglich an Ihren bisherigen Krankenversicherer (Vorversicherer) weiter. Dieser darf den Vertrag mit Ihnen nur dann beenden, wenn ihm ein Nachweis vorliegt, dass weiterhin Versicherungsschutz besteht.

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
 Herr  
 Gokmen Oz  
 Postbox 768189  
 96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
 Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
 70166 Stuttgart  
 Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
 Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
 gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
 Aus dem Ausland:  
 +49 (0)7 11/66 03-36 69  
 Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)

### Versicherungsschein

Versicherungsnummer: 07/68/2.718323.3  
 Der nachstehend aufgeführte  
 Vertragsstand gilt ab: 01.02.2023  
 Ursprünglicher  
 Versicherungsbeginn: 01.02.2023

Versicherte Personen Vorname (evtl. abweichender Zuname)	Geburtsdatum	Versicherungsschutz Tarifbezeichnung	Tagegeldhöhe	Beitrag € Ct.	Darin enthaltene versicherungs- medizinische Zuschläge
Gokmen	23.09.89	Hi.Dental S Hi.Medical S P500 PVN		14,88 138,21 64,81	
Stuttgart, den 15.02.2023				Monatliche Beitragsrate	217,90 €

Die genauen Leistungsaussagen entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Tarifdruckstück. Maßgebend für die Versicherungsleistungen sind die Allg. Versicherungsbedingungen, gesetzliche Vorschriften und einzelvertragliche Vereinbarungen.

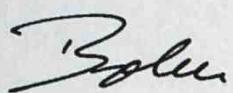
Jeweils zum 1. eines Monats (bei vierteljährlicher, halbjährlicher oder jährlicher Zahlungsweise jeweils zu Beginn des jeweiligen Quartals, Halbjahres oder Jahres) ziehen wir Ihren neuen Versicherungsbeitrag mit der SEPA-Lastschrift ein. Fällt der Tag des Lastschrifteinzugs auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauf folgenden Werktag.

Bei der ersten Abbuchung werden wir bereits aufgelaufene Beitragsrückstände oder ein bestehendes Beitragsguthaben berücksichtigen. Die Höhe der ersten Abbuchung kann also vom oben aufgeführten Beitrag abweichen. Hat sich Ihr Versicherungsschutz in der Zwischenzeit geändert und reduziert sich der Beitrag, konnte dies eventuell nicht mehr berücksichtigt werden. Den zu viel abgebuchten Beitrag werden wir in diesem Fall selbstverständlich zurücküberweisen oder mit dem nächsten Monatsbeitrag verrechnen.

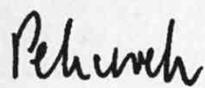
Da diese Information für den Kontoinhaber bestimmt ist, bitten wir Sie, diese ggf. an den Kontoinhaber weiterzuleiten.

HALLESCHE Krankenversicherung aG

Der Vorstand



Christoph Bohn



Wiltrud Pekarek

## Ihre Versicherungsunterlagen im Überblick



English version:  
[www.hallesche.de/pml61-e.pdf](http://www.hallesche.de/pml61-e.pdf)

### • Versicherungsschein bzw. Versicherungsbestätigung

Dies ist Ihr schriftlicher Beleg darüber, dass Sie bei der Hallesche versichert sind. Bewahren Sie dieses Dokument bitte sorgfältig auf.

### • Versicherungsbescheinigung

Diesen Nachweis erhalten Sie, wenn Sie bei der Hallesche eine Krankenvollversicherung abgeschlossen haben. Bitte senden Sie die Bescheinigung unverzüglich an Ihren bisherigen Krankenversicherer, damit Ihre Kündigung dort wirksam wird.

### • Arbeitgeberzuschuss-/Beihilfebescheinigung

Die Bescheinigungen liegen bei, wenn Sie als Arbeitnehmer oder Beihilfeberechtigter eine Krankenvollversicherung abgeschlossen haben. Bitte übergeben Sie die Dokumente direkt Ihrer Personalabteilung bzw. Ihrer Beihilfestelle. Diese nutzen die darin aufgeführten Informationen, um den Beitragzzuschuss des Arbeitgebers bzw. Ihre abgestimmten Beihilfeleistungen zu berechnen.

### • Steuer-Bescheinigung

Die Bescheinigung gibt Ihre steuerlich absetzbaren Beiträge an. Bitte reichen Sie diese an Ihre Personalabteilung weiter, damit Sie vom Steuervorteil profitieren können. Selbstständige können die Bescheinigung als Nachweis für das Finanzamt bei der Einkommenssteuer-Vorauszahlung verwenden.

Zum Start Ihrer Mitgliedschaft bei der Hallesche erhalten Sie zusätzlich:

### • Kurzmitteilung für Rechnungen

Die Kurzmitteilung nutzen Sie zur Rechnungerstattung. Alle benötigten Angaben tragen Sie einfach dort ein. Schnell und unkompliziert reichen Sie Ihre Rechnungen mit der App Hallesche4u ein.

### • Serviceheft

Hier finden Sie Antworten auf die wichtigsten Fragen rund um Ihren Versicherungsschutz.

Jetzt fehlt nur noch eines: Wenn Sie bei der Hallesche vollversichert sind, erhalten Sie von uns eine **Versichertenkarte**. Diese schicken wir Ihnen separat mit der Post zu.

Versicherungsnummer  
07/68/2.718323.3

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

---

Antrag/Anmeldung vom 14.02.2023

Oz Gokmen

Geb.: 23.09.1989

---

Versicherte/r: Gokmen Oz

Im Falle einer stationären Krankenhausbehandlung besteht kein Anspruch auf Erstattung der Kosten für die Inanspruchnahme von Wahlleistungen (Unterbringung im Ein- oder Zweibettzimmer sowie privatärztliche Behandlung).

Es besteht kein Versicherungsschutz gegen Verdienstausfall.

Die Versicherung nach Tarif Hi.Medical S P500 besteht aufgrund der Tarifbedingungen zur maximalen tariflichen Laufzeit längstens vom 01.02.2023 bis zum 31.01.2028. Sie endet vorzeitig bei Wegfall der Versicherungsfähigkeit oder bei Erreichen des Höchstalters.

Die Versicherung nach Tarif Hi.Dental S besteht aufgrund der Tarifbedingungen zur maximalen tariflichen Laufzeit längstens vom 01.02.2023 bis zum 31.01.2028. Sie endet vorzeitig bei Wegfall der Versicherungsfähigkeit oder bei Erreichen des Höchstalters.

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
Herr  
Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
Aus dem Ausland:  
+49 (0) 711/66 03-36 69  
Fax: +49 (0) 711/66 03-333  
service@hallesche.de  
www.hallesche.de

Datum 15.02.2023

Versicherungsnummer 07/68/2.718323.3

**Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber über das Bestehen**  
- einer privaten Krankenversicherung gem. § 257 SGB V und  
- einer privaten Pflegeversicherung gem. § 61 SGB XI

für Gokmen Oz, geb. 23.09.89, besteht bei uns

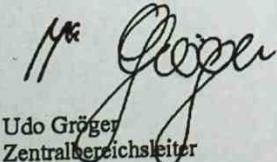
- eine private Krankenversicherung (KV), deren Leistungen der Art nach denen der gesetzlichen Krankenversicherung nach dem Fünften Buch des Sozialgesetzbuches entsprechen und
- eine private Pflegeversicherung (PV), deren Leistungen nach Art und Umfang denen der sozialen Pflegeversicherung nach dem Vierten Kapitel des Elften Buches des Sozialgesetzbuches gleichwertig sind.

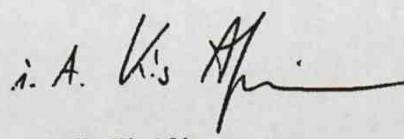
Der für diese vertraglichen Leistungen zu zahlende Beitrag beträgt für die

- Krankenversicherung	monatlich	153,09 €
- Pflegeversicherung	monatlich	64,81 €
<b>Gesamtbeitrag ab 01.02.2023 monatlich</b>		<b>217,90 €</b>

Wir erfüllen die Kriterien für die Gewährung des Arbeitgeberzuschusses zum Beitrag (siehe Rückseite). Soweit Familienangehörige mit einem gleichartigen Versicherungsschutz bei uns versichert sind, wird jeweils eine gesonderte Bescheinigung erstellt.

HALLESCHE Krankenversicherung  
auf Gegenseitigkeit  
Zentralbereich Vertrag

  
Udo Gräger  
Zentralbereichsleiter

  
i. A. Kis Afrim

Malke Kis Afrim  
Bereichsleiter

### **Bei Bestehen einer privaten Krankenversicherung**

Die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht

- Sektor Versicherungsaufsicht -, Bonn, hat uns in Bezug auf die Krankenversicherung, die Grundlage dieses Versicherungsvertrages ist, bestätigt, dass unser Unternehmen die Voraussetzungen des § 257 Abs. 2a Satz 1 SGB V erfüllt, d.h.,

1. diese Krankenversicherung nach Art der Lebensversicherung betreibt,
2. einen Basistarif im Sinne des § 12 Abs. 1a des Versicherungsaufsichtsgesetzes anbietet,
3. soweit es über versicherte Personen im brancheneinheitlichen Standardtarif im Sinne von § 257 Abs. 2a in der bis zum 31. Dezember 2008 geltenden Fassung verfügt, sich verpflichtet, die in § 257 Abs. 2a in der bis zum 31. Dezember 2008 geltenden Fassung in Bezug auf den Standardtarif genannten Pflichten einzuhalten,
4. sich verpflichtet, den überwiegenden Teil der Überschüsse, die sich aus dem selbst abgeschlossenen Versicherungsgeschäft ergeben, zugunsten der Versicherten zu verwenden,
5. vertraglich auf das ordentliche Kündigungsrecht verzichtet,
6. die Krankenversicherung nicht zusammen mit anderen Versicherungssparten betreibt, wenn das Versicherungsunternehmen seinen Sitz im Geltungsbereich dieses Gesetzes hat.

### **Bei Bestehen einer privaten Pflegeversicherung**

Die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht

- Sektor Versicherungsaufsicht -, Bonn, hat uns in Bezug auf die Pflegeversicherung, die Grundlage dieses Versicherungsvertrages ist, bestätigt, dass unser Unternehmen die Voraussetzungen des § 61 Abs. 5 SGB XI erfüllt, d.h.,

1. die Pflegeversicherung nach Art der Lebensversicherung betreibt,
2. sich verpflichtet hat, den überwiegenden Teil der Überschüsse, die sich aus dem selbst abgeschlossenen Versicherungsgeschäft ergeben, zugunsten der Versicherten zu verwenden und
3. die Pflegeversicherung nur zusammen mit der Krankenversicherung, nicht zusammen mit anderen Versicherungssparten betreibt oder, wenn das Versicherungsunternehmen seinen Sitz in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union hat, den Teil der Prämien, für den Berechtigte den Zuschuss erhalten, nur für die Kranken- und Pflegeversicherung verwendet.

### **Bei Bestehen der Sonderbedingungen für die Modifizierte BeitragsZahlung im Alter**

Wir erfüllen die von der Bundesvereinigung der Deutschen Arbeitgeberverbände geforderten Elemente der Arbeitgeberzuschussfähigkeit von Krankheitskostentarifen mit Beitragsentlastung im Alter, d.h.,

1. Beitragsentlastungsvereinbarungen sind immer integrierte Bestandteile („Besondere Bedingungen“) von Krankheitskostentarifen, also nicht selbstständig,
2. die Beiträge für derartige Entlastungs-Vereinbarungen sind damit keine Zusatzbeiträge selbstständiger Art,
3. die Beitragszahlungen müssen sich auf die gesamte Versicherungsdauer erstrecken und
4. bei Kündigung der Krankheitskostentarife gibt es keine Ersatzleistungen (Ausnahme: beitragsfreies Krankenhaustagegeld bzw. Pflegezusatzversicherung).

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
Herr  
Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart  
Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
Aus dem Ausland:  
+49 (0)7 11/66 03-36 69  
Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
service@hallesche.de  
www.hallesche.de

Datum 15.02.2023

Versicherungsnummer 07/68/2.718323.3

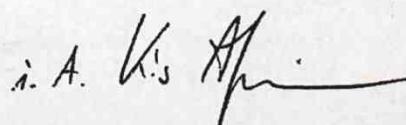
**Bescheinigung über das Bestehen einer Pflege-Pflichtversicherung  
gem. § 61 SGB XI**

Für Gokmen, geb. 23.09.89, besteht bei uns ab 01.02.23 eine Pflege-Pflichtversicherung, deren Leistungen nach Art und Umfang denen der Sozialen Pflegeversicherung nach dem vierten Kapitel des elften Buches des Sozialgesetzbuches gleichwertig sind. Kapitel des elften Buches des Sozialgesetzbuches gleichwertig sind.

Wir erfüllen die Kriterien für die Gewährung des Arbeitgeberzuschusses zum Beitrag (siehe Rückseite). Soweit Familienangehörige mit einem gleichartigen Versicherungsschutz bei uns versichert sind, wird jeweils eine gesonderte Bescheinigung erstellt.

HALLESCHE Krankenversicherung  
auf Gegenseitigkeit  
Zentralbereich Vertrag

  
Udo Gröger  
Zentralbereichsleiter

  
i. A. Kis Afrim

Malke Kis Afrim  
Bereichsleiter

### **Bei Bestehen einer privaten Krankenversicherung**

Die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht - Sektor Versicherungsaufsicht -, Bonn, hat uns in Bezug auf die Krankenversicherung, die Grundlage dieses Versicherungsvertrages ist, bestätigt, dass unser Unternehmen die Voraussetzungen des § 257 Abs. 2a Satz 1 SGB V erfüllt, d.h.,

1. diese Krankenversicherung nach Art der Lebensversicherung betreibt,
2. einen Basistarif im Sinne des § 12 Abs. 1a des Versicherungsaufsichtsgesetzes anbietet,
3. soweit es über versicherte Personen im brancheneinheitlichen Standardtarif im Sinne von § 257 Abs. 2a in der bis zum 31. Dezember 2008 geltenden Fassung verfügt, sich verpflichtet, die in § 257 Abs. 2a in der bis zum 31. Dezember 2008 geltenden Fassung in Bezug auf den Standardtarif genannten Pflichten einzuhalten,
4. sich verpflichtet, den überwiegenden Teil der Überschüsse, die sich aus dem selbst abgeschlossenen Versicherungsgeschäft ergeben, zugunsten der Versicherten zu verwenden,
5. vertraglich auf das ordentliche Kündigungsrecht verzichtet,
6. die Krankenversicherung nicht zusammen mit anderen Versicherungssparten betreibt, wenn das Versicherungsunternehmen seinen Sitz im Geltungsbereich dieses Gesetzes hat.

### **Bei Bestehen einer privaten Pflegeversicherung**

Die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht - Sektor Versicherungsaufsicht -, Bonn, hat uns in Bezug auf die Pflegeversicherung, die Grundlage dieses Versicherungsvertrages ist, bestätigt, dass unser Unternehmen die Voraussetzungen des § 61 Abs. 5 SGB XI erfüllt, d.h.,

1. die Pflegeversicherung nach Art der Lebensversicherung betreibt,
2. sich verpflichtet hat, den überwiegenden Teil der Überschüsse, die sich aus dem selbst abgeschlossenen Versicherungsgeschäft ergeben, zugunsten der Versicherten zu verwenden und
3. die Pflegeversicherung nur zusammen mit der Krankenversicherung, nicht zusammen mit anderen Versicherungssparten betreibt oder, wenn das Versicherungsunternehmen seinen Sitz in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union hat, den Teil der Prämien, für den Berechtigte den Zuschuss erhalten, nur für die Kranken- und Pflegeversicherung verwendet.

### **Bei Bestehen der Sonderbedingungen für die Modifizierte BeitragsZahlung im Alter**

Wir erfüllen die von der Bundesvereinigung der Deutschen Arbeitgeberverbände geforderten Elemente der Arbeitgeberzuschussfähigkeit von Krankheitskostentarifen mit Beitragsentlastung im Alter, d.h.,

1. Beitragsentlastungsvereinbarungen sind immer integrierte Bestandteile („Besondere Bedingungen“) von Krankheitskostentarifen, also nicht selbstständig,
2. die Beiträge für derartige Entlastungs-Vereinbarungen sind damit keine Zusatzbeiträge selbstständiger Art,
3. die Beitragszahlungen müssen sich auf die gesamte Versicherungsdauer erstrecken und
4. bei Kündigung der Krankheitskostentarife gibt es keine Ersatzleistungen (Ausnahme: beitragsfreies Krankenhaustagegeld bzw. Pflegezusatzversicherung).

HALLESCHE Krankenversicherung · 70166 Stuttgart  
 07/68  
 Herr  
 Gokmen Oz  
 Postbox 768189  
 96035 Bamberg

**HALLESCHE**  
 Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit  
 70166 Stuttgart  
 Service-Telefon: 0 800/30 20 100  
 Montag - Freitag von 8 - 20 Uhr,  
 gebührenfrei innerhalb Deutschlands.  
 Aus dem Ausland:  
 +49 (0)7 11/66 03-36 69  
 Fax: +49 (0)7 11/66 03-333  
 service@hallesche.de  
 www.hallesche.de

Stuttgart, im Februar 2023

Krankenversicherungsnummer      **07/68/2.718323.3**

**Steuer-Bescheinigung**

- Für Arbeitnehmer und Beamte: zur Vorlage beim Arbeitgeber/Besoldungsstelle (Lohnsteuerverfahren)
- Für Selbständige: zur Vorlage beim Finanzamt (Festsetzung der Einkommensteuer-Vorauszahlung)

**Hinweis:**

Diese Bescheinigung behält so lange ihre Gültigkeit, bis aufgrund von Vertragsänderungen (z.B. Beitragsanpassung, Tarifwechsel) von uns eine neue Bescheinigung erstellt wird.

Versicherungsnehmer: Gokmen Oz, geboren am 23.09.1989

Für die versicherte Person Gokmen Oz, geboren am 23.09.1989, werden ab 01.02.2023 monatlich folgende steuerlich absetzbaren Beiträge (Vorsorgeaufwendungen nach §10 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe a und b EStG) erbracht:

	Monatlich steuerlich absetzbarer Beitrag
Krankenversicherung	147,56 €
Pflege-Pflichtversicherung	64,81 €
<b>Summe der monatlich steuerlich absetzbaren Beiträge:</b>	<b>212,37 €</b>

Sollten unter dieser Versicherungsnummer weitere Personen mit steuerlich absetzbaren Beiträgen versichert sein, werden jeweils gesonderte Bescheinigungen erstellt.

07/68/2.718323.3

Gokmen Oz  
Postbox 768189  
96035 Bamberg

Hallesche  
Krankenversicherung  
auf Gegenseitigkeit  
70166 Stuttgart

## Einfach eingereicht: Ihre Rechnungen und Rezepte

Besonders einfach klappt das für Sie und auch für uns, wenn Sie dieses ausgefüllte Formular mitschicken.  
Vielen Dank!

1. Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag

- auf mein bekanntes Konto.  
 auf mein folgendes Konto:

---

Kontoinhaber

-----  
IBAN

---

Geldinstitut

2. Bitte überprüfen Sie zunächst die eingereichten Rechnungen

Ich würde gerne wissen, ob die eingereichten Arztrechnungen im Sinne der Gebührenordnung korrekt gestellt wurden. Eine Auszahlung möglicher Erstattungsbeträge wünsche ich vorerst nicht.

**Tipp:** Bei Tarifen mit Selbstbehalt oder bei Anspruch auf Beitragsrückerstattung ist es nicht immer sinnvoll, eine Rechnung erstatten zu lassen. Weitere Informationen finden Sie unter [www.hallesche.de/rechnungen](http://www.hallesche.de/rechnungen).

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

# Rechnungen und Rezepte einreichen – so einfach geht's

## 1. Stimmt alles?



Sind die folgenden Angaben vollständig? Falls nicht, hilft Ihnen der Aussteller der Rechnung/des Rezeptes gerne weiter.

### Bei Rechnungen:

- Name der behandelten Person
- Durchgeführte Leistung
- Datum der Leistungserbringung

### Bei Rezepten für Arzneimittel:

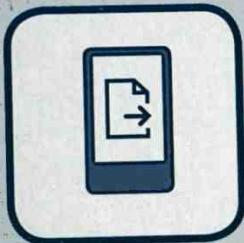
- Arzneimittelnnummer (PZN)
- Apothekenstempel mit Datumsangabe
- Eine Quittung ist nicht notwendig

### Bei Heil- und Hilfsmitteln:

- Legen Sie zusätzlich bitte die ärztliche Verordnung (Rezept) bei.

## 2. Einfach praktisch: So erreichen Sie uns

### per App



- Laden Sie die App auf Ihr Mobiltelefon (einfach QR-Code rechts einscannen) und melden Sie sich an.
- Folgen Sie den Anweisungen in der App.
- Wenn möglich Belege auf einem weißen Untergrund fotografieren, nicht knicken, Schatten vermeiden.



iOS-Geräte



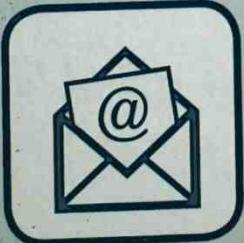
Android-Geräte

### per Brief



- Legen Sie dieses Blatt oben auf Ihre Unterlagen.
- Rechnungen und Rezepte nicht heften oder klammern, nichts markieren, nichts aufkleben.
- Sie können Unterlagen für mehrere versicherte Personen schicken.
- Sortieren Sie bitte Rechnungen und Rezepte z.B. nach versicherter Person und berücksichtigen Sie bei mehrseitigen Belegen die korrekte Seitenreihenfolge.
- Bitte beachten Sie, dass Ihre Unterlagen nach Eingang gescannt und archiviert werden. Die Originale werden nach 60 Tagen vernichtet.

### per E-Mail



- Senden Sie Ihre Rechnungen und Rezepte an [service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de).
- Bitte nennen Sie im Betreff Ihre Versicherungsnummer und das Stichwort »Rechnungseinreichung«.
- Bitte nichts aufkleben und wenn möglich sortieren (siehe »per Brief«).
- Scannen Sie Ihre Rechnungen und Rezepte einzeln (1 Beleg pro Seite).
- Achten Sie auf eine gute Scan-Qualität (mindestens 200 dpi).
- Verwenden Sie nur folgende Dateiformate: PDF, JPG & PNG
- Die Gesamtgröße der E-Mail darf 30 MB nicht überschreiten.
- Hinweis: Senden Sie uns bitte keine Links auf Cloud-Dokumente oder passwortgeschützte Anhänge.

Danke für Ihre Mithilfe! So erleichtern Sie uns die Bearbeitung Ihrer Rechnung. Haben Sie noch weitere Fragen? Unter [www.hallesche.de/rechnungen](http://www.hallesche.de/rechnungen) finden Sie Antworten auf die häufigsten Fragen rund um das Einreichen von Rechnungen. Natürlich können Sie uns auch persönlich erreichen unter 0 800/30 20 100 (Mo. – Fr. von 8 – 20 Uhr).



SERVICE-WEGWEISER

Für den richtigen Schutz  
haben Sie sich bereits  
entschieden – jetzt kommt  
der passende Service dazu.

## **Wir sind für Sie da, wenn Sie uns brauchen!**

Hervorragende Produkte und attraktive Services – das ist es, womit wir seit über 85 Jahren unsere Versicherten begeistern. Damit das auch in Zukunft so bleibt, bitten wir Sie um Ihre Meinung:

- Ein Service hat Ihnen besonders weitergeholfen? Erzählen Sie uns davon.
- Sie haben Verbesserungsvorschläge oder wünschen sich eine ergänzende Dienstleistung? Lassen Sie es uns wissen.



[www.hallesche.de/kontakt](http://www.hallesche.de/kontakt)

Wir passen unser Angebot laufend an die Wünsche unserer Versicherten an.  
Mit Ihrem Feedback gestalten Sie Ihre Krankenversicherung mit!

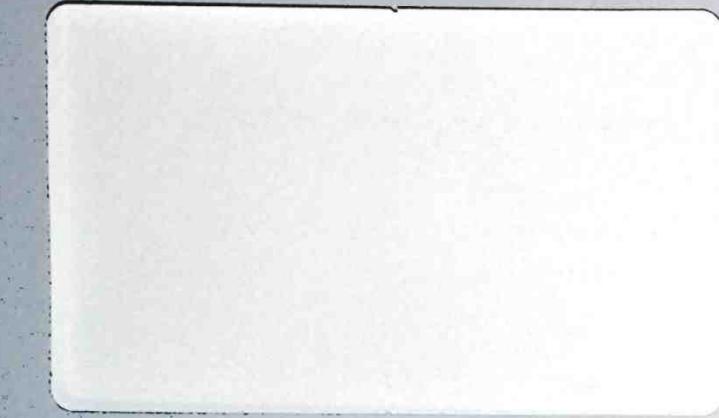
Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

## **Folgen Sie uns**



### **Hallesche**

Krankenversicherung a. G.  
70166 Stuttgart  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)  
[blog.hallesche.de](http://blog.hallesche.de)



SERVICEMAPPE

**Willkommen bei der  
Hallesche – so gut klingt  
Gesundheit.**



## Gute Gründe für eine Partnerschaft mit der Hallesche:

- Optimales Preis-Leistungs-Verhältnis
- Umfassendes, modernes Gesundheitsmanagement
- Für hohe Beitragsstabilität mehrfach ausgezeichnet
- Beitragsrückerstattung bei Leistungsfreiheit in der Kranken-Vollversicherung
- Für jede Lebenssituation die optimale Krankenversicherung
- Sichere Beiträge – auch im Alter
- Vorsorgeuntersuchungen ohne Altersbegrenzung
- Über 85 Jahre Erfahrung

Folgen Sie uns



**Hallesche**

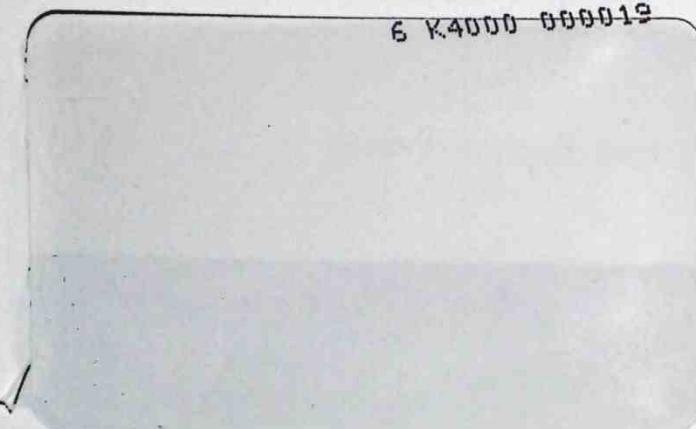
Krankenversicherung a. G.  
70166 Stuttgart  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de)  
[www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)  
[blog.alh.de](http://blog.alh.de)



310 005 640 89 8

Nicht nachsenden! Bei Umzug mit neuer Anschrift zurück!

6 K4000 000019



Deutsche Post  
FR 17.02.23  
10 2000 05  
00 03C8 85

