

uniVersa - 90333 Nürnberg

3153550

Herrn  
Max Muster  
Musterstr. 789  
99999 Musterstadt

**Ihre Fragen beantwortet gerne:**  
Team Bestandsmanagement  
Abteilung PVV  
Telefon: +49 911 5307-3699  
Telefax: +49 911 5307-2947  
kranken-bestand@universa.de

**Kranken- und Pflegepflichtversicherung  
Nr. 12345678**

Nürnberg, 14. November 2025

### Bescheinigung der Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG

**Versicherungsnehmer:** Max Muster, Musterstr. 789 in 99999 Musterstadt

**Versicherte Person:** Max Muster, geb.: 07.07.1988

	Vertragliche Prämie ab dem 01.01.2025	davon Vorsorgeaufwand nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG
Private Krankenversicherung	511,75 EUR	421,28 EUR
Summe der begünstigten Beiträge		421,28 EUR

	Vertragliche Prämie ab dem 01.01.2025	davon Vorsorgeaufwand nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG
Private Pflegepflichtversicherung	51,19 EUR	51,19 EUR
Summe der begünstigten Beiträge		51,19 EUR

#### **Hinweise:**

Arbeitnehmer und Beihilfeberechtigte:

Bitte legen Sie diese Bescheinigung Ihrem Arbeitgeber/Dienstherrn vor. Teilen Sie bitte Ihrem Arbeitgeber/Dienstherrn mit, welche der versicherten Personen Ihr Ehegatte bzw. eingetragener Lebenspartner ist und für welche der mitversicherten Kinder Sie Kindergeld bzw. einen Freibetrag nach § 32 Abs. 6 EStG erhalten.

Selbstständige:

Bitte legen Sie diese Bescheinigung zusammen mit Ihren Unterlagen zur Berechnung Ihrer Einkommensteuervorauszahlung der für Sie zuständigen Finanzverwaltung (Finanzamt) vor. Diese prüft dann, ob die bescheinigten Versicherungsbeiträge berücksichtigt werden können.

- Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig -

uniVersa - 90333 Nürnberg

3153550

Herrn  
Max Muster  
Musterstr. 789  
99999 Musterstadt

**Ihre Fragen beantwortet gerne:**

Team PVV  
Abteilung PVV  
Telefon: +49 911 5307-1929  
Telefax: +49 911 5307-2947  
pvw-bestand@universa.de

**Kranken- und Pflegepflichtversicherung  
Nr. 12345678**

Nürnberg, 26. November 2024

**Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber zur Erlangung des  
Arbeitgeberzuschusses**

- für die private Krankenversicherung (KV) nach § 257 SGB V
- für die private Pflegepflichtversicherung (PPV) nach § 61 SGB XI

**Übersicht über die Beiträge im Jahr 2024:**

Beitrag ab	Beitrag bis	Monats-Beiträge im Jahr 2024	
		KV <sup>1)</sup>	PPV
Januar 2024	Dezember 2024	711,75 EUR	57,79 EUR
<b>Jahressumme</b>		<b>8.541,00 EUR</b>	<b>693,48 EUR</b>

**Übersicht der künftigen monatlichen Beiträge:**

Name	Geburtsdatum	Beitrag ab Januar 2025	
		KV <sup>1)</sup>	PPV
Max Muster	28.05.1969	611,75 EUR	51,19 EUR
<b>Monatsbeitrag</b>		<b>711,75 EUR</b>	<b>61,19 EUR</b>

- Für die vorstehend genannten Personen besteht bei unserem Versicherungsunternehmen
- ein vertraglicher Krankenversicherungsschutz, dessen Leistungen der Art nach denen der gesetzlichen Krankenversicherung nach dem Fünften Buch des Sozialgesetzbuches entsprechen und
  - ein vertraglicher Pflegeversicherungsschutz, dessen Leistungen nach Art und Umfang denen der sozialen Pflegeversicherung nach dem Vierten Kapitel des Elften Buches des Sozialgesetzbuches gleichwertig sind.

Dieser Vertrag erfüllt die Voraussetzungen gemäß § 257 Abs. 2a Satz 1 SGB V und § 61 Abs. 5 SGB XI.

**uniVersa**  
Krankenversicherung a. G.

**<sup>1)</sup> Der Beitrag für eine evtl. bestehende Auslandsreisekrankenversicherung sowie für eine evtl. bestehende Pflegezusatzversicherung ist nicht arbeitgeberzuschussberechtigt.  
Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig.**

Frau  
Inge Muster  
Adlerstr. 99  
99999 Musterstadt

**Ihre Fragen beantwortet gerne:**  
Team Bestandsmanagement  
Abteilung PVV  
Telefon: +49 911 5307-1934  
Telefax: +49 911 5307-2947  
kranken-bestand@universa.de

Nürnberg, 01. August 2025

## Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses Vers.-Nr. 12345678

- für die private Krankenversicherung (KV) nach § 257 SGB V
- für die private Pflegepflichtversicherung (PPV) nach § 61 SGB XI

### Übersicht der monatlichen Beiträge:

Name	Geburts- datum	Beitrag ab Januar 2025	
		KV <sup>1)</sup>	PPV
Inge Muster	30.09.1986	446,68 EUR	68,28 EUR
<b>Monatsbeitrag</b>		<b>446,68 EUR</b>	<b>68,28 EUR</b>

Für die vorstehend genannten Personen besteht bei unserem Versicherungsunternehmen

- ein vertraglicher Krankenversicherungsschutz, dessen Leistungen der Art nach denen der gesetzlichen Krankenversicherung nach dem Fünften Buch des Sozialgesetzbuches entsprechen und
- ein vertraglicher Pflegeversicherungsschutz, dessen Leistungen nach Art und Umfang denen der sozialen Pflegeversicherung nach dem Vierten Kapitel des Elften Buches des Sozialgesetzbuches gleichwertig sind.

Dieser Vertrag erfüllt die Voraussetzungen gemäß § 257 Abs. 2a Satz 1 SGB V und § 61 Abs. 5 SGB XI.

### **uniVersa**

Krankenversicherung a.G.

**<sup>1)</sup> Der Beitrag für eine evtl. bestehende Auslandsreisekrankenversicherung sowie für eine evtl. bestehende Pflegezusatzversicherung ist nicht arbeitgeberzuschussberechtigt.  
Diese Bescheinigung wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig.**