

Mitteilung der Steueridentifikationsnummer für die Meldung der Kranken-/Pflegeversicherungsbeiträge

KVF-060 06.26

Versicherungsnummer

Bitte zurücksenden an:

uniVersa
Krankenversicherung a.G.
Vertragsservice
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Name

Vorname

Damit auch Sie Ihre Kranken- und Pflegepflichtversicherungsbeiträge steuerlich geltend machen können, benötigen wir von den versicherten Personen und von Ihnen die Steueridentifikationsnummer.

Ich habe meine und die Steueridentifikationsnummer der ggf. mitversicherten Personen bei der Hand und möchte Ihnen diese nachfolgend mitteilen.

Versicherungsnehmer bzw. versicherte Person/en		Steueridentifikationsnummer (11-stellig)
Name	Vorname	
Name	Vorname	
Name	Vorname	

Bitte beachten Sie, dass es sich bei der Steueridentifikationsnummer nicht um Ihre Steuernummer handelt.

Ort Datum Unterschrift Versicherungsnehmer