

# INTER Krankenversicherung AG



## Beitragsrückerstattung 2020

(für die vergangenen leistungsfreien Kalenderjahre)

EUR

Name versicherte Person 1

Name versicherte Person 2

Name versicherte Person 3

\* Diese unverbindliche Mitteilung dient zu Ihrer Vorabinformation. Die Höhe der Beitragsrückerstattung und die Voraussetzungen für die Ausschüttung werden wir Ihnen im Benachrichtigungsschreiben zur Beitragsrückerstattung, das Sie Ende September mit der Auszahlung erhalten, verbindlich nennen.