

# IHRE JÄHRLICHE KOSTEN- ZUSAMMENSTELLUNG KURZ ERKLÄRT.

## 1 Rund um Ihre Grundversicherung

Details zu den Leistungen und Prämien in Ihrer Grundversicherung finden Sie auf der nachfolgenden Seite.

## 2 Rund um Ihre Zusatzversicherungen

Details zu den Leistungen und Prämien in Ihren Zusatzversicherungen finden Sie auf der nachfolgenden Seite.

## 3 Kosten, die nicht durch ein SWICA-Produkt abgedeckt sind

z.B. Brillenkosten über dem SWICA-Anteil

## Beträge, die Sie direkt in Ihre Steuererklärung übertragen können:

- 4 Total Ihres Anteils der Krankheits- und Unfallkosten
- 5 Prämientotal der Grund- und Zusatzversicherungen

SWICA GESUNDHEITSORGANISATION  
REGIONALDIREKTION WINTERTHUR  
Zürcherstrasse 31 / 8400 Winterthur / swica.ch

FÜR SIE DA.  
winterthur@swica.ch  
Telefon +41 52 224 58 58



MAX MUSTER  
VERSICHERTEN-NR. 0000000

Herr  
Max Muster  
Musterstrasse 1  
8405 Winterthur

Winterthur, [Datum]

## KOSTENZUSAMMENSTELLUNG [Jahr]

Leistungen und Prämien	Rechnungs- betrag	Nicht abziehbar	Ihr Kostenanteil
<b>1 Grundversicherung</b>			
Total der von Ihnen eingereichten Rechnungen	22'519.90		
Von SWICA vergütete Leistungen		20'548.25	
Franchise			300.00
Selbstbehalt			1'189.95
Spitalbeitrag			435.00
<b>Behandlungskosten Grundversicherung</b>	<b>22'519.90</b>	<b>20'548.25</b>	<b>1'924.95</b>
<b>Prämien Grundversicherung/Prämienverbilligung</b>	<b>4'951.20</b>	<b>0.00</b>	<b>4'951.20</b>
<b>2 Zusatzversicherungen</b>			
Total der von Ihnen eingereichten Rechnungen	420.30		
Von SWICA vergütete Leistungen		420.30	
Ihr Anteil an die Gesundheitsvorsorge		0.00	
Franchise			0.00
Selbstbehalt			0.00
<b>Behandlungskosten Zusatzversicherung</b>	<b>420.30</b>	<b>420.30</b>	<b>0.00</b>
<b>Prämien Zusatzversicherung</b>	<b>464.40</b>	<b>0.00</b>	<b>464.40</b>
<b>3 Nicht versicherte Krankheits-/Unfallkosten</b>			<b>46.70</b>
Zu Übertragen in die Steuererklärung			
<b>4 Total Ihres Kostenanteils für [Jahr]</b>			<b>1'971.65</b>
<b>5 Prämientotal [Jahr]</b>			<b>5'415.60</b>

## GRUNDVERSICHERUNG

Leistungen und Prämien	Rechnungs- betrag	Nicht abziehbar	Ihr Kostenanteil
<b>Grundversicherung</b>			
Total der von Ihnen eingereichten Rechnungen	<b>A</b> 22'519.90		
Von SWICA vergütete Leistungen		<b>B</b> 20'548.25	
Franchise			300.00 <b>C</b>
Selbstbehalt			1'189.95 <b>D</b>
Spitalbeitrag			435.00 <b>E</b>
<b>Behandlungskosten Grundversicherung</b>	<b>F</b> 22'519.90	<b>G</b> 20'548.25	<b>H</b> 1'924.95
<b>Prämien Grundversicherung/Prämienverbilligung</b>	<b>I</b> 4'951.20	<b>J</b> 0.00	<b>K</b> 4'951.20

- A** Summe aller abgerechneten Rechnungen
- B** Leistungen, die SWICA an Sie vergütet hat
- C** Die im Steuerjahr abgerechnete Franchise
- D** Der im Steuerjahr abgerechnete Selbstbehalt
- E** Der im Steuerjahr abgerechnete Spitalkostenbeitrag
- F** Total übernommen von oben
- G** Total der Kosten der Grundversicherung, die Sie in der Steuererklärung **nicht** angeben dürfen.
- H** Total der Kosten der Grundversicherung
- I** Total der Grundversicherungsprämien
- J** Total der Prämienverbilligung.  
Die Umweltabgabe und die Prämien des Gesundheitsrechtschutzes werden nicht berücksichtigt.
- K** Total der Grundversicherungsprämien abzüglich der Prämienverbilligung und/oder Prämiegutschrift nach Art. 106 KVG

## ZUSATZVERSICHERUNGEN

Leistungen und Prämien	Rechnungs- betrag	Nicht abziehbar	Ihr Kostenanteil
<b>Zusatzversicherungen</b>			
Total der von Ihnen eingereichten Rechnungen	<b>A</b> 420.30		
Von SWICA vergütete Leistungen		<b>B</b> 420.30	
Ihr Anteil an die Gesundheitsvorsorge		<b>C</b> 0.00	
Franchise			0.00 <b>D</b>
Selbstbehalt			0.00 <b>E</b>
<b>Behandlungskosten Zusatzversicherung</b>	<b>F</b> 420.30	<b>G</b> 420.30	<b>H</b> 0.00
<b>Prämien Zusatzversicherung</b>	<b>I</b> 464.40	<b>J</b> 0.00	<b>K</b> 464.40

- A** Summe aller abgerechneten Rechnungen
- B** Leistungen, die SWICA an Sie vergütet hat
- C** Gesundheitsvorsorgekosten, die den von SWICA vergüteten Betrag übersteigen. Beispiel: Anteil des Kunden an sein Fitnessabo. Diese Leistungen dürfen nicht in die Steuererklärung übernommen werden.
- D** Die im Steuerjahr abgerechnete Franchise
- E** Der im Steuerjahr abgerechnete Selbstbehalt
- F** Total übernommen von oben
- G** Total der Kosten der Zusatzversicherungen, die Sie in der Steuererklärung **nicht** angeben dürfen.
- H** Total der Kosten der Zusatzversicherung, die Sie in der Steuererklärung angeben dürfen.
- I** Total der Zusatzversicherungsprämien
- J** Unbenutztes Feld
- K** Total von Punkt **I** übernommen

365 TAGE IM JAHR RUND UM DIE UHR FÜR SIE DA.

Telefon 0800 80 90 80 / swica.ch

