

# So sieht Ihre Prämienrechnung aus



Bern, 15. August 2021

Visana Services AG  
 Generalagentur Bern  
 Laupenstrasse 3  
 Postfach  
 3001 Bern  
 Tel. 031 389 22 11  
 Fax 031 389 22 06  
 E-Mail [bern@visana.ch](mailto:bern@visana.ch)  
[www.visana.ch](http://www.visana.ch)

Hans Muster  
 Musterweg 2  
 3000 Bern

## Prämienrechnung

Belegnummer 1.181.563.90 / 68587990  
 Änderungen berücksichtigt bis: 23.07.2021

Jede versicherte Person ist einzeln mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum sowie vollständiger Adresse und individueller Versichertennummer aufgeführt.

Stehen Ihnen Prämienverbilligungen zu, so sind diese als «Kantonsbeitrag» auf der Prämienfaktur ausgewiesen.

Die Prämienrechnung wird als Familienzusammenzug erstellt.

	Zeitspanne	Betrag	Total
<b>Muster Hans, 08.10.1985, 1.181.563.90</b>			
<b>Musterweg 2, 3000 Bern</b>			
Krankenpflegeversicherung KVG	01.09.2021 – 30.09.2021	380.55	
Kantonsbeitrag	01.09.2021 – 30.09.2021	-100.00	
Taggeldversicherung KVG	01.09.2021 – 30.09.2021	52.80	
Versicherung VVG	01.09.2021 – 30.09.2021	105.10	438.45
<b>Muster Verena, 02.05.1988, 1.181.564.04</b>			
<b>Musterweg 2, 3000 Bern</b>			
Krankenpflegeversicherung KVG	01.09.2021 – 30.09.2021	329.45	
Kantonsbeitrag	01.09.2021 – 30.09.2021	-100.00	
Versicherung VVG	01.09.2021 – 30.09.2021	94.20	323.65

Total Prämien KVG (Krankenversicherungsgesetz)	562.80
Total Prämien VVG (Versicherungsvertragsgesetz)	199.30

Versicherungsschutz und -träger gemäss Police

Für Fragen zur Berechnung des Kantonsbeitrags wenden Sie sich an das zuständige Amt. Eine Liste der kantonalen Stellen finden Sie unter:  
[www.visana.ch/kantonsbeitrag](http://www.visana.ch/kantonsbeitrag)

**Zu unseren Gunsten 762.10**

Bitte begleichen Sie diesen Betrag bis zum 01.09.2021

Bitte beachten Sie: Dieser Brief ist Teil eines Grossversandes. Es kann deshalb sein, dass Sie ihn bereits vor dem aufgedruckten Datum erhalten.



Herr  
Hans Muster  
Musterstrasse 1  
3016 Bern

Dossier-Nr.: DOS-3269401  
Bearbeitet von: Inkasso  
Direktwahl: 031 357 99 05  
E-Mail: fie@visana.ch  
Versicherten-Nr.: X.XXX.XXX.XX

Bern, 19. Januar 2022

Zahlbar bis: 31. Oktober 2022

TEST

### Empfangsschein

**Konto / Zahlbar an**  
CH93 3000 0001 3000 2906 6  
Visana AG Inkasso  
Weltpoststrasse 19  
3015 Bern

**Referenz**  
00 00400 03269 40100 06071 40035

**Zahlbar durch**  
Hans Muster  
Musterstrasse 1  
3016 Bern

**Wahrung Betrag**  
CHF 99.90

### Zahlteil



**Wahrung Betrag**  
CHF 99.90

**Konto / Zahlbar an**  
CH93 3000 0001 3000 2906 6  
Visana AG Inkasso  
Weltpoststrasse 19  
3015 Bern

**Referenz**  
00 00400 03269 40100 06071 40035

**Zusätzliche Informationen**  
Rechnung

**Zahlbar durch**  
Hans Muster  
Musterstrasse 1  
3016 Bern