

DKV AG - 50594 Köln  
BTB7 K - ja

Versicherungsnummer:

**KV 2**

Ihr Ansprechpartner:

**Kundenservice Center**

Telefon: (3,9 ct/Min.\*)

**01801/358100**

Telefax: (14 ct/Min.\*)

**0180/578-6000**

E-Mail:

**service**

**@dkv.com**

Frau  
G

16. November 2009

## Nachtrag zum Versicherungsschein

Versicherungsnehmer: G

Vertragsstand ab: 01.01.2010

Zu den genannten Terminen ergeben sich die folgenden durch Fettdruck gekennzeichneten Änderungen, die auf den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) beruhen:

Versicherte Person: G

**1935**

Tarif/e	monatlicher Tarifbeitrag EUR	minus Anrechnungsbeitrag EUR	zu zahlender Beitrag ggf. Obergrenze EUR	Beitragsver- änderung EUR
AM4	<b>264,63</b>	<b>69,35</b>	<b>195,28</b>	
ZM3	<b>74,96</b>		<b>74,96</b>	
SM6	<b>416,40</b>	<b>199,77</b>	<b>216,63</b>	
	monatlicher Beitrag		<b>486,87</b>	
	dies entspricht einer Beitragsveränderung um			+ 10,96
V70 255,65 EUR	<b>275,03</b>	<b>172,68</b>	<b>102,35</b>	
	monatlicher Beitrag		<b>102,35</b>	
	dies entspricht einer Beitragsveränderung um			- 35,16
KM 51,13 EUR				
		monatlicher Beitrag	20,54	
PVN	<b>144,12</b>	<b>77,93</b>	<b>66,19</b>	
	monatlicher Beitrag		<b>66,19</b>	
	dies entspricht einer Beitragsveränderung um			+ 4,28

Informationen zum Gesamtbeitrag

"Normalbeitrag": 1175,14 €      519,73 € = Beitragsreduzierung durch Altersrückstellung

Monatlicher Beitrag für G

**675,95 EUR**

Da die Beiträge von Ihrem Konto eingezogen werden, brauchen Sie nichts zu unternehmen.