

Meine Steuerbescheinigung

Je nach Kanton können Sie Ihre Gesundheitskosten von den Steuern abziehen. Dafür brauchen Sie eine Steuerbescheinigung Ihrer Krankenkasse, damit Sie Ihre Ausgaben belegen können. Darauf sind alle Leistungen aufgelistet, die Sie über die KPT abgerechnet haben.

So lesen Sie Ihre Steuerbescheinigung

1 Prämien

Hier finden Sie die Versicherungsprämien, die Sie in der betreffenden Abrechnungsperiode an die KPT bezahlt haben.

2 Jahresfranchise

Dieser Betrag umfasst den Teil an Franchise, den Sie effektiv bezahlt haben. Er entspricht den bezogenen Leistungen, maximal aber der gewählten Franchise.

3 Selbstbehalt

Das ist der Selbstbehalt, den Sie während der Abrechnungsperiode bezahlt haben. Im Maximalfall beträgt er 700 Franken.

4 Spitalbeitrag

Sofern Sie während des ausgewiesenen Abrechnungszeitraums im Spital waren, wird dies als Spitalbeitrag ausgewiesen. Wenn Sie nicht im Spital waren, finden Sie hier einen Betrag von 0 Franken.

kpt:

KPT, Postfach, CH-3001 Bern
kpt.ch

Postfach, 3001 Bern

Bearbeitet von
Onlinevertrag
E-Mail

Beatrice Beispiel
KPT90999999
beispiel.beatrice@kpt.ch

Pellegrini Gianni
Musterstrasse 99
9999 Musterstadt

Auszug für die Steuererklärung

Policen-Nummer
Name, Vorname, Jahrgang
Abrechnungsperiode
Erstellt am

7777777
Pellegrini Gianni, 1971
01.01.2017 - 31.12.2017
04.09.2018

Auf diesem Auszug finden Sie die wichtigsten Informationen zum Ausfüllen Ihrer Steuererklärung. Sie können diesen Beleg direkt der Steuererklärung beilegen.

Aufgeführt sind Prämien und Leistungen, bei welchen Sie einen Anteil der Krankheitskosten selber getragen haben. Allfällige Taggeldbezüge sowie Leistungen von anderen Krankenversicherungen sind nicht aufgeführt.

Zum Ausfüllen der Steuererklärung beachten Sie bitte die Wegleitung Ihres Kantons.

Zusammenzug

1 Prämien (Netto)	4'049.40
2 Jahresfranchise	300.00
3 Selbstbehalt	81.20
4 Spitalbeitrag	0.00
5 Nichtversicherte Leistungen	782.00
6 Nichtpflichtige Leistungen	0.00
Total CHF	5'212.60

Krankheitskosten im Detail

Abrechnungsdatum	Leistungserbringer	Rechnungsbetrag	KPT Anteil	Ihr Anteil
08.12.2017	Muster Peter	287.00	0.00	287.00
30.06.2017	Muster Peter	617.00	555.30	61.70
03.03.2017	Muster Peter	495.00	175.50	319.50
28.01.2017	Muster Peter	495.00	0.00	495.00
Total		1'894.00	730.80	1'163.20

5 Nichtversicherte Leistungen

Auf dieser Position werden die Kosten aufgeführt, die Ihre Zusatzversicherung nicht oder nicht vollständig deckt. Zum Beispiel, weil eine Zahnbehandlung den versicherten Betrag Ihrer Zahnbehandlungs-Versicherung überschritten hat.

6 Nichtpflichtige Leistungen

Leistungen, die nicht oder nicht vollständig durch die Grundversicherung gedeckt sind und für die Sie keine Zusatzversicherung abgeschlossen haben, werden von Ihnen selber bezahlt und entsprechend ausgewiesen.

Bitte beachten Sie: Falls Sie Medikamente selbst bezahlt und uns keine Rechnung eingereicht haben, fehlen die entsprechenden Kosten. Ebenfalls nicht enthalten sind Kosten, die Sie über einen anderen Versicherer abgewickelt haben.