

Continentale Postfach 6249 30062 Hannover

Herr/Frau

**Continentale
Krankenversicherung a.G.**

Kundendienst-Centrum Hannover
Leisewitzstr. 39

30175 Hannover

Wir sind für Sie da: Mo. - Fr. 8 - 19 Uhr

Telefon: 0511 28094-270
Telefax: 0511 28094-266

Versicherungsnummer
000.123456789

13.12.2018

Klärung einer möglichen Versicherungsteuerpflicht aufgrund eines ausländischen Wohnsitzes

Sehr geehrte

mit unserem Schreiben vom haben wir Sie gebeten, uns einige Fragen zu Ihrem Wohnsitz zu beantworten. Hintergrund dieser Anfrage ist die Überprüfung einer möglichen Versicherungsteuerpflicht auf Ihren Krankenversicherungsvertrag.

Leider haben Sie uns bisher nicht geantwortet. Wir bitten Sie erneut uns die als Anlage beigefügten Fragen zu beantworten und uns unterschrieben zurückzusenden. Sollten wir bis zum xx.xx.xxxx keine Rückmeldung von Ihnen erhalten, müssen wir, auf Grund der von Ihnen genannten Auslandsadresse, von einer Versicherungsteuerpflicht ausgehen. Zusätzlich zur Prämie werden wir künftig die ausländische Versicherungsteuer (gegebenenfalls auch für mitversicherte Personen) berechnen und an Ihren Wohnsitzstaat abführen.


Für Ihre Rückmeldung können Sie

- uns den beiliegenden Fragebogen auf dem Postweg (Freiumschlag liegt bei),
- oder über die Continentale RechnungsApp (Informationen hierzu finden Sie weiter unten auf dieser Seite) zusenden oder
- unseren Online-Fragebogen auf der Internetseite www.continentale.de/kv-versicherungsteuer nutzen.

Sofern Sie uns den Fragebogen bereits zurückgesendet haben, betrachten Sie dieses Schreiben als gegenstandslos.

Bitte informieren Sie uns über künftige Wohnsitzänderungen zeitnah, damit wir prüfen können, ob sich hieraus Änderungen an Ihrem steuerlichen Status hinsichtlich der Versicherungsteuer ergeben.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Helmich



Dr. Kremer

Continentale Krankenversicherung a.G.

Unser Service für Sie:

Die Continentale RechnungsApp – bequem | einfach | sicher
Ab sofort können Sie kostenlos Rechnungen per Smartphone oder Tablet einreichen.

Für mehr Informationen scannen Sie den abgedruckten QR-Code oder besuchen uns auf www.continentale.de/rechnungsapp.



Continentale Krankenversicherung a.G.
Vorstand: Dr. Christoph Helmich (Vorsitzender),
Dr. Gerhard Schmitz (stv. Vorsitzender),
Dr. Marcus Kremer, Alf N. Schlegel,
Falko Struve
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Rolf Bauer
Sitz der Gesellschaft: Dortmund
Handelsregister Amtsgericht Dortmund B 2271
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer DE124906368

Versicherungsnummer: 123456789
Name des Versicherungsnehmers:

Klärung einer möglichen Versicherungssteuerpflicht aufgrund eines ausländischen Wohnsitzes

- Frage 1: Haben Sie einen dauerhaften Wohnsitz in Deutschland?
 Nein
 Ja, unter folgender Adresse:

.....

Wenn Sie Frage 1 mit „Ja“ beantwortet haben, dann ist diese Abfrage bereits für Sie beendet.

- Frage 2: Handelt es sich bei der, für dieses Anschreiben verwendeten Anschrift um Ihren dauerhaften Wohnsitz?
 Nein, dieser befindet sich unter folgender Adresse:

.....

Ja

- Frage 3: Sind Sie Angehöriger von NATO-Streitkräften und halten Sie sich in dieser Eigenschaft länger als 12 Monate ausschließlich an einem Wohnsitz außerhalb Deutschlands auf?
 Nein
 Ja, unter folgender Adresse:

.....

- Frage 4: a) Bitte nur beantworten, falls Sie einen Wohnsitz in Belgien unterhalten:
Unterliegen Sie der belgischen Sozialversicherungspflicht?
 Nein
 Ja

- b) Bitte nur beantworten, falls Sie einen Wohnsitz in Frankreich unterhalten:
Unterliegen Sie der französischen Sozialversicherungspflicht?
 Nein
 Ja

- Frage 5: Leisten Sie Zahlungen von Versicherungssteuerbeträgen an eine Finanzbehörde in Ihrem Wohnsitzstaat?
 Nein
 Ja, in folgender Art und Höhe (bitte fügen Sie entsprechende Nachweise in Kopie bei):

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die als dauerhafter Wohnsitz genannte Anschrift für sämtliche Korrespondenz zur Krankenversicherung gespeichert wird.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

