

# Statement of Benefits

## Clear and easy to understand

The structure of your statement of benefits is clear and easy to understand. The following example provides an illustration and explanation of the statement of benefits.



Agentur Kloten  
Schaffhauserstrasse 136  
8302 Kloten  
www.concordia.ch

Tel. 044 804 40 21  
Fax 044 804 40 29  
kloten@concordia.ch

Kloten, 2. Mai 2013

**1** Frau  
Maria Muster  
Musterstrasse 22  
8490 Mustertal

  

**Leistungsabrechnung**

Abr.-Nr.	Versicherte Person	Rechnungssteller	in CHF
98765	Maria Muster	Dr. med. Ruedi Meier	600.00
98766	Hans Muster	Dr. med. André Seidenberg	1'835.50
98767	Maria Muster	Kantonsspital Muster	700.00
<b>Gesamtsaldo</b>			<b>zu Ihren Gunsten 535.50</b>

Wir werden den Betrag auf das Konto 1234567 bei der Aargauer Kantonalbank, lautend auf Maria Muster, überweisen.

---

**Details zu Rechnung mit Abr.-Nr. 98765**

Rechnungssteller	Dr. med. Ruedi Meier, Mustertal		
Behandlungszeitraum	05.02.2013 - 05.02.2013		
Rechnungsbetrag	von uns bezahlt		
Versicherte Person	Maria Muster		
Versichertennummer	0000000456		

  

	Betrag	Unser Anteil	Ihr Anteil
<b>Obligatorische Krankenpflegeversicherung myDoc</b>			
Arzt	500.00	0.00	500.00 Franchise
<b>DIVERSA</b>			
Medikamente	200.00	100.00	100.00 nicht versichert
Zeugnis	50.00	50.00	
<b>Rechnungtotal</b>	<b>750.00</b>	<b>150.00</b>	<b>600.00</b>
<b>Zu Ihren Lasten</b>			<b>600.00</b>

  

KVG-/UVG-Versicherer: CONCORDIA Schweizerische Kranken- und Unfallversicherung AG  
VVG-Versicherer: CONCORDIA Versicherungen AG oder gemäss Police

Seite 1 von 2

- 1** Billing address:  
All bills and invoices are sent to this address.
  - 2** It is possible for multiple insured persons to be recorded under this address (e.g. a whole family).
  - 3** Our part – paid by CONCORDIA
  - 4** Your part – paid by the insured person
  - 5** You yourself must first pay a portion of all costs which are invoiced to mandatory health care insurance. Once the costs exceed this amount – the so-called deductible – the health insurance provider participates in the additional costs.
- The deductible must be paid only once per calendar year.
- 6** You yourself pay those costs which are not covered by the insurance. This happens when the benefits in the insurance that you have taken out are not insured, or when the coverage provides for only a percentage or a limited amount of the costs taken over.

# Statement of Benefits

## Clear and easy to understand

**CONCORDIA**  
Leistungsabrechnung vom 2. Mai 2013

---

**Details zu Rechnung mit Abr.-Nr. 98766**

Rechnungssteller Dr. med. André Seidenberg, Mustertal  
 Behandlungszeitraum 07.03.2013 - 22.03.2013  
 Rechnungsbetrag von Ihnen bezahlt  
 Versicherte Person Hans Muster  
 Versichertennummer 00000000123

	Betrag	Unser Anteil <sup>1</sup>	Ihr Anteil	
<b>Obligatorische Krankenpflegeversicherung myDoc</b>				
Arzt	1'050.55	675.50	300.00	Franchise <sup>2</sup>
Medikamente	55.00	49.50	75.05	Selbstbehalt
Labor	1'143.90	1'029.50	5.50	Selbstbehalt
Mittel und Gegenstände	90.00	81.00	114.40	Selbstbehalt
			9.00	Selbstbehalt
Nicht versicherte Kosten	100.00	0.00	100.00	
<b>Rechnungstotal</b>	<b>2'439.45</b>	<b>1'835.50</b>	<b>603.95</b>	
<b>Zu Ihren Gunsten</b>		<b>1'835.50</b>		

---

**Details zu Rechnung mit Abr.-Nr. 98767**

Rechnungssteller Dr. med. Ruedi Meier, Mustertal  
 Behandlungszeitraum 23.04.2013 - 23.04.2013  
 Rechnungsbetrag von uns bezahlt  
 Versicherte Person Maria Muster  
 Versichertennummer 00000000456

	Betrag	Unser Anteil	Ihr Anteil	
<b>Obligatorische Krankenpflegeversicherung myDoc</b>				
Arzt	700.00	0.00	700.00	Franchise
<b>Rechnungstotal</b>	<b>700.00</b>	<b>0.00</b>	<b>700.00</b>	
<b>Zu Ihren Lasten</b>			<b>700.00</b>	

---

**3 Übersicht Kostenbeteiligung nach KVG für 2013 (inklusive dieser Abrechnung)**

Versicherte Person	jährliche Franchise	bereits bezahlte Franchise	jährlicher Selbstbehalt	bereits bezahlter Selbstbehalt
Maria Muster	1'500.00	1'200.00	700.00	0.00
Hans Muster	300.00	300.00	700.00	203.95

KVG-/UVG-Versicherer: CONCORDIA Schweizerische Kranken- und Unfallversicherung AG  
 VVG-Versicherer: CONCORDIA Versicherungen AG oder gemäss Police Seite 2 von 2

**1 Amount:**  
total amount

**Our portion:**  
paid by CONCORDIA

**Your portion:**  
paid by the insured person.

**2** Of the costs that exceed the deductible, the insured person participates in the costs by means of a retention fee of 10%.

The yearly retention fee is limited to CHF 700 for adults older than 18 years of age and CHF 350 for children.

**3** The deductible and retention fee amounts are listed in the overview. In addition, you can see how much of each has already been paid.

**CONCORDIA**  
Bound by trust

CONCORDIA  
 Bundesplatz 15 · 6002 Lucerne · Phone 041 228 01 11  
 info@concordia.ch · www.concordia.ch