

Case postale
1001 Lausanne 1

P.P. CH-8081 Zürich

Monsieur

5 février

Aperçu Extrait pour la déclaration d'impôts

Personne assurée			N° d'assuré(e)
Période d'assurance	01.01.	- 31.12.	

établit un décompte de prestations détaillé pour chaque cas soumis à prestations.
Y figurent les coûts que vous avez assumés.

	Montant	Total
Frais de maladie et d'accident		
Total des montants de facture		
Total des frais remboursés par Helsana		
Total des frais de maladie et d'accident pris en charge par la personne assurée		
Primes d'assurance		
Assurance LAMal		
Assurances complémentaires selon la LCA		
Total des primes d'assurance		
Total des frais de maladie et d'accident ainsi que des primes d'assurance	CHF	

Veuillez reporter dans le formulaire de déclaration d'impôts la totalité de vos frais de maladie et d'accident ainsi que le montant de vos primes d'assurance et joignez cette liste détaillée à titre de justificatif.
Merci de vous conformer à la marche à suivre établie par votre canton.