《商业健康保险税前扣除情况明细表》

„Ausführliches Formular der Kommerziellen Krankenversicherung zur steuerlichen Absetzung”

所属期： 年 月 日至 年 月 日 金额单位：人民币元（列至角分）

Zeitraum der Zugehörigkeit: von Jahr Monat Tag bis Jahr Monat Tag

Einheit des Betrags: Yuan RMB (auf zwei Dezimalstellen genau)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 扣缴义务人（被投资单位）情况  Informationen des Steuerpflichtigen (der investierten Einheit) | | | | | | | | | | | |
| 名 称  Benennung | | |  | | 纳税人识别号  Identifikationsnummer des Steuerzahlers | | | |  |  | | | |
|  | | 商业健康保险税前扣除情况  Informationen der Kommerziellen Krankenversicherung zur steuerlichen Absetzung | | | | | | | | | | | |
| 序号  Seriennummer | 姓名  Name | | 身份证件类型  Art des Identitätsausweises | 身份证件号码  Nummer des Identitätsausweises | | 税优识别码  Identifikationsnummer des Steuerbegünstigten | | | 保单生效日期  Datum des Inkrafttretens des Versicherungsauftrags | | 年度保费  Jährlicher Versicherungsbeitrag | 月度保费  Monatlicher  Versicherungsbeitrag | 本期扣除金额  Im laufenden Abzugszeitraum abzuziehender Betrag |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | 谨声明：此表是根据《中华人民共和国个人所得税法》及有关法律法规规定填写的，是真实的、完整的、可靠的。  Hiermit erkläre ich, dass dieses Formular wahrheitsgemäß, vollständig und zuverlässig ist und in Übereinstimmung mit dem „Individuellen Einkommensteuergesetz der Volksrepublik China“ und den entsprechenden Gesetzen und Vorschriften ausgefüllt wurde.  纳税人或扣缴义务人负责人签字： 年 月 日  Unterschrift des Steuerzahlers oder der verantwortlichen Person des Steuerpflichtigen: Jahr Monat Tag | | | | | | | | | | | |
| 代理申报机构（人）签章:  Unterschrift und Stempel der beauftragten Institution (Person) für die Erklärung:  经办人：  Bearbeitet von:  经办人执业证件号码:  Dienst-Ausweis-Nr. des Bearbeiters:  代理申报日期: 年 月 日  Datum der Erklärung durch einen Beauftragten: Jahr Monat Tag | | | | | | |  | 主管税务机关受理章：  Annahmestempel der zuständigen Steuerbehörde:    受理人：  Angenommen von:  受理日期: 年 月 日  Datum der Annahme: Jahr Monat Tag | | | | | |