# Alterungsrückstellungen in der Krankenzusatzversicherung

Zürich, 20. Januar 2014 Monika Buholzer

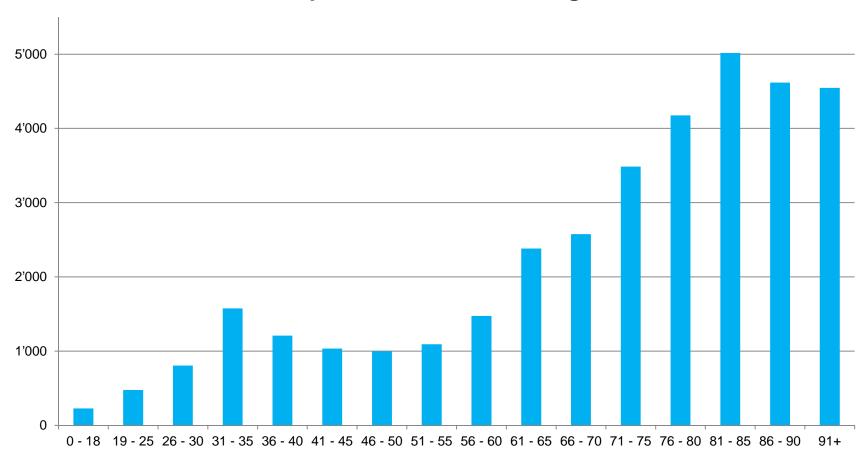


#### Agenda

- Ausgangslage
- Zweck der Alterungsrückstellungen
- Methode FINMA
- Modell
  - Leistungen
  - Prämien
  - Storno
  - Portfoliogrösse
  - Prognosehorizont

## Ausgangslage Kostenseite

## Leistungen 2011 pro Versicherte Person in der Spitalzusatzversicherung

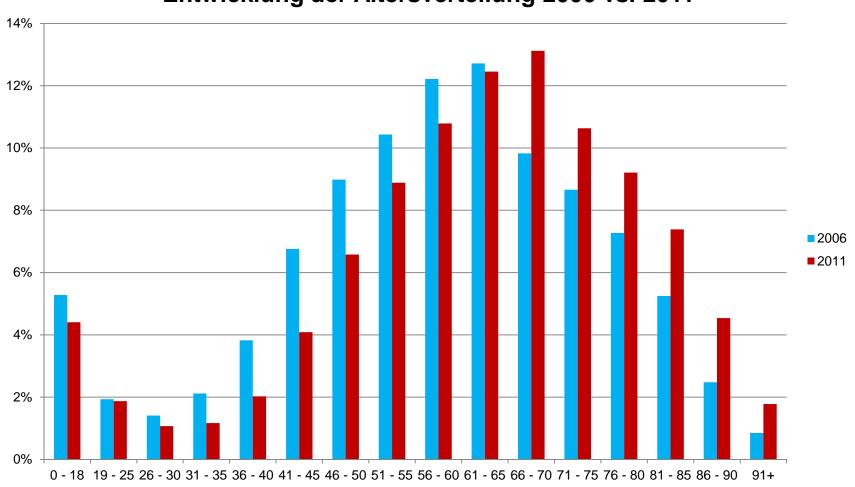


#### Ausgangslage Prämienseite

- Risikogerechte Prämien sind im Alter kaum mehr bezahlbar und schwierig durchsetzbar.
- Solidaritäten zwischen den Altersklassen entschärfen die Problematik.
- ! Je ausgeprägter die Solidaritäten sind, desto h\u00f6her ist das finanzielle Risiko bei Ver\u00e4nderungen im Versichertenbestand.

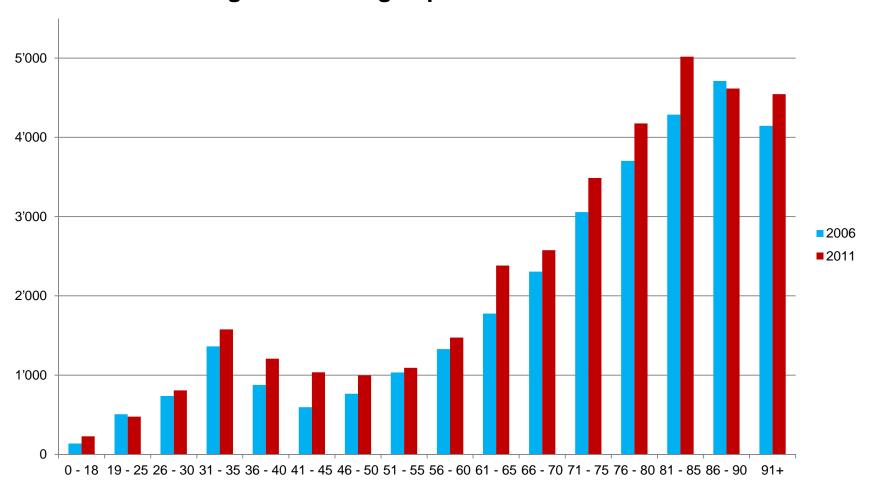
### Zweck der Alterungsrückstellung (1)

#### Entwicklung der Altersverteilung 2006 vs. 2011



## Zweck der Alterungsrückstellung (2)

#### Entwicklung der Leistungen pro Versicherten 2006 vs. 2011



#### Methode FINMA: Vorschriften FINMA-RS 2010/3

- Das Alterungsrisiko darf nur bei gleichzeitiger Bildung einer Alterungsrückstellung ausgeglichen werden.
- In diesem Fall muss das Alterungsrisiko unter Berücksichtigung der Dynamik in den Versicherungsbeständen und des Tarifprofils technisch bewertet werden.
- Die Alterungsrückstellung ist so zu dotieren, dass die langfristige Umverteilung sichergestellt ist.

# Methode FINMA: Wegleitung zum SST 2010

- Die bestmögliche Schätzung ist gerade die Summe der erwarteten Leistungen zuzüglich der erwarteten unumgänglichen Verwaltungskosten abzüglich der erwarteten Prämieneinnahmen über die gesamte Laufzeit des Vertrags.
- Entwicklungen wie der Anstieg der Kosten, die Tarifanpassungen zur Folge haben können, werden nicht berücksichtigt.

#### Modell (1)

• Rückstellungsbedarf  $R_x$  pro Lebensalter x:

$$R_x = Sc_l \ \ddot{a}den_x - Pr\ddot{a}mien_x * (1 - \gamma) *$$
  
mit Verwaltungskostensatz  $\gamma$ 

Rückstellungsbedarf AR<sub>x</sub> pro Versicherten:

$$AR_x = \sum_{i=x}^{x+T} R_i *_{i-x} p_x * v_{i-x}$$

mit T Prognosehorizont

 $v_t$  Diskontfaktor

 $_tp_x$  Verbleibwahrscheinlichkeit eines x-jährigen Versicherten über t Jahre hinweg

## Modell (2)

Total der Alterungsrückstellungen AR<sub>Total</sub>:

$$AR_{Total} = \sum_{x=0}^{110} n_x * AR_x$$

#### Vielen Dank!



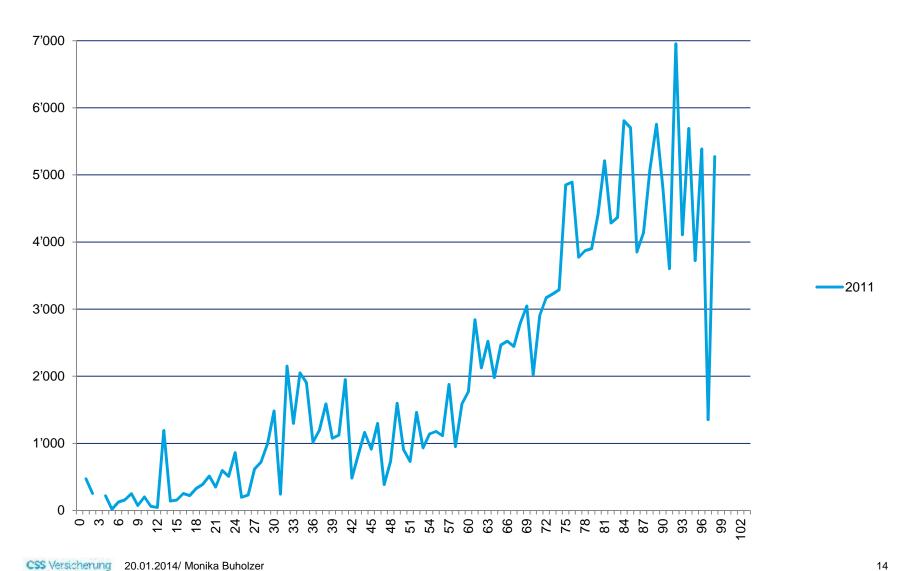
#### Portfoliogrösse

- hinreichend grosses Portfolio als Berechnungsbasis für eine zuverlässige Schätzung zwingend
- kritische Grösse muss in allen Altersgruppen erfüllt sein
- Alterungsrückstellungen müssen pro Produkt berechnet werden
- Produkte der Krankenzusatzversicherung unterscheiden sich hinsichtlich gedeckten Leistungen stark

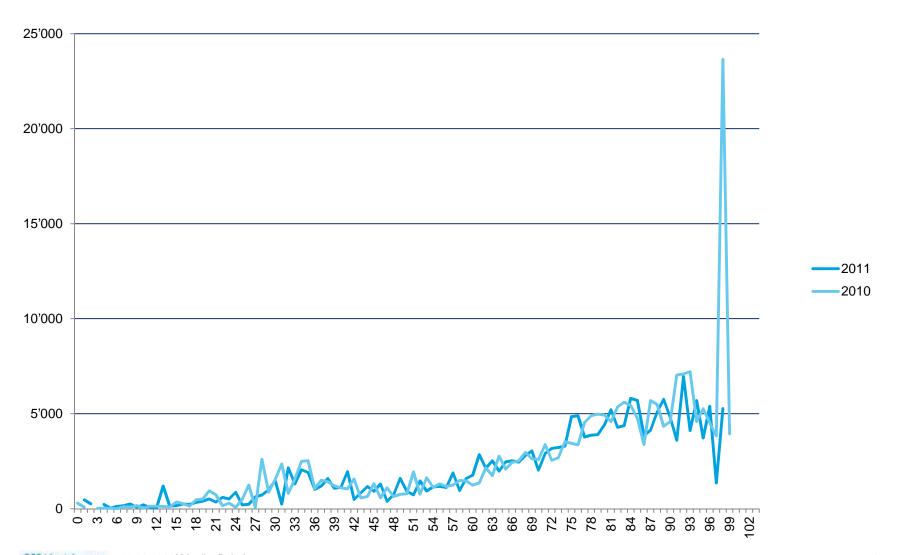
#### Prämien

- Aktuelle Prämien
- Nur so detailliert wie sinnvoll
  - über alle Produktvarianten gemittelt
  - > Annahme: Gleichbleibende Kollektivstruktur

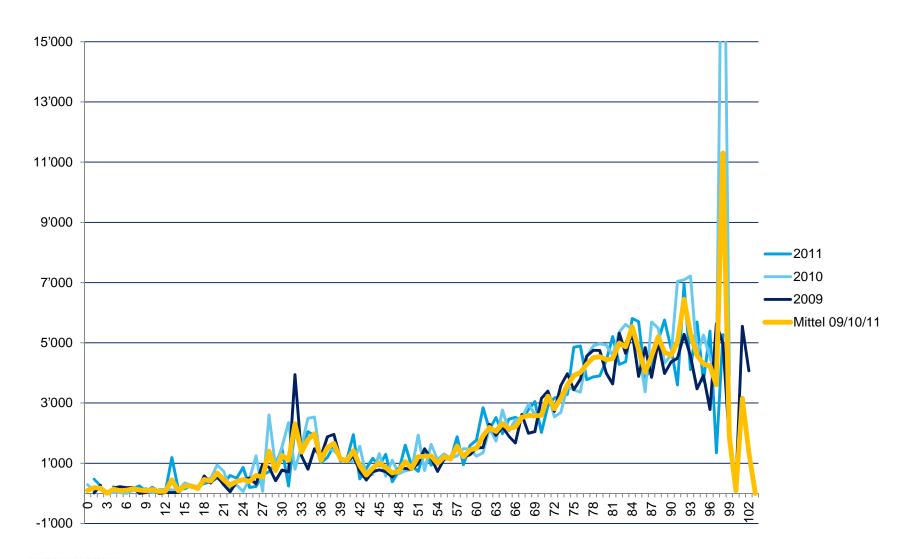
## Volatilität der Leistungsdaten (1)



### Volatilität der Leistungsdaten (2)



## Volatilität der Leistungsdaten (3)



#### Storno / Sterblichkeit

- Sterbewahrscheinlichkeit unproblematisch
  - Branchendaten vorhanden
- Stornowahrscheinlichkeit je nach Produkt sinnvoll
  - keine Branchendaten vorhanden
  - meist nur wenige unternehmenseigene Daten vorhanden
  - produktspezifisch
- Ausscheidewahrscheinlichkeit d.h. Storno- inklusive Sterbewahrscheinlichkeit unter Umständen sinnvoller

#### Prognosehorizont

- Gängig: Prognose über 110 Jahre (vollständiger Run-Off)
- Hoher Einfluss der Teuerung
- Rascher Wandel der Krankenversicherungsbranche
  - massive Auswirkungen auf Leistungen, Prämien und Stornoverhalten

Die hohen Unsicherheiten stellen die Sinnhaftigkeit eines längeren Prognosehorizonts in Frage.

#### **Fazit**

- Risikogerechte Prämien sind in der Krankenzusatzversicherung schwierig vertretbar
- Solidaritäten zwischen jung und alt erfordern aufgrund der Alterung der Bevölkerung und aufgrund aufsichtsrechtlicher Einschränkungen spezielle Rückstellungen.
- Grosse Schwankungen in den Basisdaten und unsichere zukünftige Entwicklungen machen eine Prognose enorm schwierig.

#### Vielen Dank!

