

Analyse Krankenversicherung



Vorschlag für

Beamtin /
Versicherungsvergleich

Beamter

Dieser Vorschlag wurde Ihnen überreicht durch:

finanz-profil GmbH & Co.KG, Carl Gitter

Karl Dietrich Str. 5, 99428 Weimar

Telefon: +493644518018, Telefax: 0 36 44/51 80 19

Levelnine

Angaben zur Person

Vorname: Beamtin / Beamter
Nachname: Versicherungsvergleich
Geburtsdatum: 22.12.1999
Geschlecht: Frau
Berufsgruppe: Beamte/r
Status: Erwachsene/r (mit PPV Beitrag)
Beihilfesatz: 50 %
Beihilfeträger: Bund

Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.09.2024
Tarifarten: Krankenvollversicherung

Vorgeschlagene Tarife

Anhand Ihrer Vorgaben habe ich folgende Tarife aus über 35 privaten Krankenversicherungsanbietern für Sie ermittelt. Auf den folgenden Seiten werden die Tarife näher erläutert.

Versicherer	Tarif/e	Monatsbeitrag
	BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	355,71 €
	VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	268,43 €
	B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	284,74 €
	B501 BE2 PVB	255,64 €
	KOMFORT-B+ 20V KOMFORT-B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B-W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	283,63 €
	A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB	272,71 €

Wenn Sie Fragen zu den vorgeschlagenen Produkten haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

Anhand Ihrer Angaben und Wünsche habe ich folgende Tarife für Sie ermittelt. Bitte beachten Sie auch die jeweiligen Versicherungsbedingungen.

					
<p>BN B-U 15,21 €</p> <p>Ergänzungstarif (Restkostenabsicherung) für Beihilfeberechtigte</p> <p>u. a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vorsorge - Impfungen - Präventionskurse* - Psychotherapie - Hilfsmittel - Heilmittel - Heilpraktiker - ärztl. Behandlung (Hufeland)* - refraktive Chirurgie - Sozialpädiatrie / Frühförderung - Zahnbehandlung/Prophylaxe, Zahnersatz (jeweils Honorar + Mat.kosten), KFO (nur Mat.kosten) - Honorarvereinbarungen (ambulant + Zahn) - DiGA (ambulant + Zahn) - Kurkosten* (ambulant + stationär) - Rooming-in (bis Alter 13) - Familienzimmer oder Geburtspauschale* - Behandlung während Auslandsaufenthalt, Rücktransport, Überführung/Bestattung* (* begrenzte Erstattung) <p>VG090_VQ495 19.10.2023 21014581_(07.23)</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>BN VisB-U 7,13 €</p> <p>Ergänzungstarif (Restkostenabsicherung) für Beihilfeberechtigte</p> <p>u. a.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vorsorge - Impfungen - Präventionskurse* - Hilfsmittel - Heilpraktiker - refraktive Chirurgie - Sozialpädiatrie / Frühförderung - Zahnbehandlung/Prophylaxe, Zahnersatz, bis zu 4 Implantate (jeweils Honorar + Mat.kosten), KFO (nur Mat.kosten) - DiGA (ambulant + Zahn) - Kurkosten* (ambulant + stationär) - Rooming-in (bis Alter 13) - Auslandsreise-KV, Rücktransport, Überführung/Bestattung* (* begrenzte Erstattung) <p>VG089_VQ490 23.10.2023 21014580_(07.23)</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>B20K 72,85 €</p> <p>20% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchstsatz) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie. <p>Tarif für Beihilfeberechtigte</p> <p>Der Tarif endet spätestens zum Ende des Monats, in dem der Versorgungsfall eintritt oder das 67. Lebensjahr vollendet wird.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>	<p>B501 202,22 €</p> <p>Tarife für Beihilfeberechtigte (Tarifbausteine 201 und 301)</p> <p>50% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen + Wahlleistungen (2-Bettzimmer + Privatarzt) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie. <p>Bei Eintritt des Versorgungsfalls Umstellung in B 30 o. B2 30 (falls keine 70% vorgesehen sind, ist von vorneherein B 50 oder B2 50 zu versichern)</p> <p>Beitragsstand: 01.03.2024</p>	<p>KOMFORT-B-E1 50 0,82 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Heilpraktiker - Sehhilfen - Schutzimpfungen - Zahntechnische Material-/Laborkosten - Auslandsreise <p>Versicherter Prozentsatz: 50%</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>A20Z 45,91 €</p> <p>Ambulanter Tarif für Beihilfeberechtigte. Versicherter Prozentsatz: 20%</p> <p>Der Tarif endet spätestens zum Ende des Monats, in dem der Versorgungsfall eintritt oder das 65. Lebensjahr vollendet wird.</p> <p>Verbraucherinfo Beihilfe_Januar 2023</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

					
<p>BS 50T-U 159,65 €</p> <p>Ambulanter Tarif für Beihilfeberechtigte.</p> <p>Versicherter Prozentsatz: 50%</p> <p>Umstellung in BS 30-U bei Eintritt in Ruhestand, spätestens zum 1. des folgenden KJ., in dem VP gesetzl. Altersgrenze für Ruhestand erreicht.</p> <p>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: Dezember 2020 + Teil II (TB 2012)_VK173 08.07.2020 21010438 (12.20) Teil III (Vertragsgrundlage 043, Tarif BS-U)_VK049 26.04.2022, gültig ab 06/2022</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2018</p>	<p>VisB 50T-U 199,45 €</p> <p>Kompakttarif für Beihilfeberechtigte:</p> <p>ambulante Behandlung (80% Arznei-/Verbandmittel bis 1.000,- € RB, darüber 100% - des versicherten Prozentsatzes) Regelleistungen (einschl. Belegarzt) im Mehrbettzimmer Zahnbehandlung, Zahnersatz u. Kieferorthopädie.</p> <p>Zuschlag für Raucher: 17%</p> <p>Versicherter Prozentsatz: 50%</p> <p>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: Dezember 2020 + Teil II (TB 2012)_VK173 08.07.2020 21010438 (12.20) Teil III (Vertragsgrundlage 047, Tarif VisB-U)_VK063 26.04.2022, gültig ab 06/2022</p> <p>Umstellung in VisB 30-U bei Eintritt in Ruhestand, spätestens zum 1. des folgenden KJ., in dem VP gesetzl. Altersgrenze für Ruhestand erreicht.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2022</p>	<p>B30 135,81 €</p> <p>30% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchststz) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie. <p>Tarif für Beihilfeberechtigte</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>	<p>BE2 8,51 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mat.- und Laborkosten bei Zahnersatz und Inlays - Auslandsreise-KV inkl. Rücktransport, Überführung bzw. Bestattung - Sehhilfen bis 300 EUR (bei Nutzung Kooperationspartner 400 EUR) - Zuzahlungen zu Arznei-, Heil- und Hilfsmittel, Fahrtkosten - Heilpraktiker bis 500 EUR p. a. - Diff.kosten 1-/2-Bettzimmer - 15 EUR Krankenhaustagegeld - 15 EUR Kurtagegeld <p>Beitragsstand: 01.03.2024</p>	<p>KOMFORT-B-W+ 20V 4,16 €</p> <p>Stationäre Zusatzversicherung: 20% Wahlärztliche Behandlung 20% 2-Bettzimmer</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2022</p>	<p>A30 85,44 €</p> <p>Ambulanter Tarif für Beihilfeberechtigte. Versicherter Prozentsatz: 30%</p> <p>Verbraucherinfo Beihilfe_Januar 2023</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

					
<p>B3 50T-U 72,70 €</p> <p>Stationärer Tarif mit Regelleistungen im Krankenhaus (Mehrbettzimmer, Belegarzt). Versicherter Prozentsatz: 50%</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>BW2 50T-U 14,71 €</p> <p>50% Erstattung der Wahlleistungen im Krankenhaus (2-Bettzimmer, Privatarzt).</p> <p>Umstellung in BW2 30-U bei Eintritt in Ruhestand, spätestens zum 1. des folgenden Kj., in dem VP gesetzl. Altersgrenze für Ruhestand erreicht.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2020</p>	<p>BC 16,14 €</p> <p>Ergänzungstarif für Beihilfeberechtigte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mat.kosten bei Zahnbehandlung/Zahnersatz bis 6.150 EUR je Kj. - Auslandsreisen incl. Rücktransport, Überführung oder Bestattungskosten - Schutzimpfungen (für Auslandsreisen) - Diff.kosten 1-/2-Bettzimmer - Heilpraktiker - beihilfefähige Hilfsmittel - Kurtagegeld <p>Beitragsstand: 01.01.2023</p>		<p>KOMFORT-B+ 20V 73,88 €</p> <p>Ambulant: 20% ambulante Heilbehandlung 20% Heilpraktiker bis 1.000 EUR Rechnungsbetrag p.a. 15% Heilmittel (bei schweren Erkrankungen 20%)</p> <p>Stationär: 20% Regelleistungen</p> <p>Zahn: 20% Zahnbehandlung 16-20% Zahnersatz je nach Zahnvorsorge 20% Kieferorthopädie bei erfolgreichem Abschluss</p> <p>Booklet VV, Beihilfe, ZV_Stand: 01.01.2022_1344013 Jan22</p> <p>Tarif für Beihilfeberechtigte (endet im Versorgungsfall)</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>BET 6,23 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif: Restkostenerstattung Sehhilfen, Heilpraktiker, Zahnersatz, Kurtagegeld, Differenz Ein-/Zweibettzimmer, Auslandsreisen, Schutzimpfungen</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>
<p>BW2 50T-U 14,71 €</p> <p>50% Erstattung der Wahlleistungen im Krankenhaus (2-Bettzimmer, Privatarzt).</p> <p>Umstellung in BW2 30-U bei Eintritt in Ruhestand, spätestens zum 1. des folgenden Kj., in dem VP gesetzl. Altersgrenze für Ruhestand erreicht.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2020</p>		<p>WL20K 3,36 €</p> <p>Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 20%</p> <p>Tarif für Beihilfeberechtigte</p> <p>Der Tarif endet spätestens zum Ende des Monats, in dem der Versorgungsfall eintritt oder das 67. Lebensjahr vollendet wird.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2023</p>		<p>KOMFORT-B+ 30 145,00 €</p> <p>Ambulant: 30% ambulante Heilbehandlung 30% Heilpraktiker bis 1.000 EUR Rechnungsbetrag p.a. 22,5% Heilmittel (bei schweren Erkrankungen 30%)</p> <p>Stationär: 30% Regelleistungen</p> <p>Zahn: 30% Zahnbehandlung 24-30% Zahnersatz je nach Zahnvorsorge 30% Kieferorthopädie bei erfolgreichem Abschluss</p> <p>Booklet VV, Beihilfe, ZV_Stand: 01.01.2022_1344013 Jan22</p> <p>Tarif für Beihilfeberechtigte</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>	<p>P2EB/30 9,06 €</p> <p>Stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte: Erstattung der Wahlleistungen (2-Bettzimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 30%.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2020</p>

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

											
BWE-U	5,34 €			WL30	7,52 €			KOMFORT-B-W+ 30	10,45 €	P2EZ	3,88 €
Erstattung der Differenzkosten zwischen 1-Bettzimmer und 2-Bettzimmer. Beitragsstand: 01.01.2023				Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 30%. Tarif für Beihilfeberechtigte Beitragsstand: 01.01.2023				Stationäre Zusatzversicherung: 30% Wahlärztliche Behandlung 30% 2-Bettzimmer Beitragsstand: 01.01.2022		Stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte: Erstattung der Wahlleistungen (2-Bettzimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 20%. Der Tarif endet spätestens zum Ende des Monats, in dem der Versorgungsfall eintritt oder das 65. Lebensjahr vollendet wird. Beitragsstand: 01.01.2020	
BZ 50-U	34,22 €									P3B/30	30,90 €
Zahntarif für Beihilfeberechtigte. Versicherter Prozentsatz: 50% AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: Dezember 2020 + Teil II (TB 2012)_VK173 08.07.2020 21010438 (12.20) Teil III (Vertragsgrundlage 046, Tarif BZ-U)_VK057 18.05.2022 21010460_(06.22) Beitragsstand: 01.01.2024										Stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte: Erstattung der Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt). Erstattungssatz 30%. Beitragsstand: 01.01.2021	
										P3Z	13,06 €
										Stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte: Erstattung der Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt). Erstattungssatz 20%. Der Tarif endet spätestens zum Ende des Monats, in dem der Versorgungsfall eintritt oder das 65. Lebensjahr vollendet wird. Beitragsstand: 01.01.2021	
										ZA50	29,70 €
										Zahntarif für Beihilfeberechtigte. Versicherter Prozentsatz: 50% Beitragsstand: 01.01.2018	
Gesetzlicher Zuschlag:	20,30 €	Gesetzlicher Zuschlag:	13,56 €	Gesetzlicher Zuschlag:	15,95 €	Gesetzlicher Zuschlag:	12,98 €	Gesetzlicher Zuschlag:	15,63 €	Gesetzlicher Zuschlag:	16,13 €

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

					
PVB 33,58 €	PVB 33,58 €	PVB 33,11 €	PVB 31,93 €	PVB 33,69 €	PVB 32,40 €
Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024
Gesamtbeitrag mtl.: 355,71 €	Gesamtbeitrag mtl.: 268,43 €	Gesamtbeitrag mtl.: 284,74 €	Gesamtbeitrag mtl.: 255,64 €	Gesamtbeitrag mtl.: 283,63 €	Gesamtbeitrag mtl.: 272,71 €
Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €	Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €	Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €	Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €	Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €	Arbeitnehmeranteil mtl.: 0,00 €
Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 355,71 €	Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 268,43 €	Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 284,74 €	Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 255,64 €	Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 283,63 €	Effektivbeitrag inkl.SB mtl.: 272,71 €

Effektivbeitrag: Fiktiver monatlicher Beitrag inkl. 1/12 des jährlichen Selbstbehaltes.

Analyse Krankenversicherung

Übersicht der Leistungsstärke

Die folgende Übersicht soll Ihnen einen Überblick über die Leistungsstärke der angezeigten Tarife geben.

Die Darstellung der Leistungsstärke basiert auf einer subjektiven Bewertung durch den Hersteller der Analysesoftware Levelnine und kann eine individuelle Beratung hinsichtlich der Eignung eines Produktes nicht ersetzen.

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT-B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Selbstbehalt p.a.:						
SB Art *:						
Arbeitnehmeranteil:						
Effektivbeitrag **:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Erfüllte Beratungsschwerpunkte	11 von 18	10 von 18	14 von 18	7 von 18	11 von 18	9 von 18
GOÄ/GOZ						
Ambulant						
Vorsorge						
Heilpraktiker						
Psychotherapie						
Heil- und Hilfsmittel						
Stationär	 1-Bettzimmer Wahlarzt	 2-Bettzimmer Wahlarzt	 1-Bettzimmer Wahlarzt	 1-Bettzimmer Wahlarzt	 2-Bettzimmer Wahlarzt	 1-Bettzimmer Wahlarzt
Zahn						
Zahnbehandlung	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
Zahnersatz	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
Kieferorthopädie	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %

Erläuterung zur Darstellung:



7 - 9 grüne Level = hoher Leistungsumfang



4 - 6 blaue Level = mittlerer Leistungsumfang



1 - 3 rote Level = geringer Leistungsumfang

* SB Art: A: Ambulanter Selbstbehalt, S: Stationärer Selbstbehalt, Z: Selbstbehalt bei Zahnleistungen, %: Prozentualer Selbstbehalt

** Effektivbeitrag: Fiktiver monatlicher Beitrag inkl. 1/12 des jährlichen Selbstbehaltes.

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

Erläuterung zur Darstellung:

- ✔ Kriterium erfüllt
- ✘ Dieser Leistungspunkt wurde gewünscht, jedoch bedingungsgemäß nicht erfüllt
- ⚠ Hier existiert ein wichtiger Hinweis. Bitte beachten Sie die ausführliche Leistungsbeschreibung.

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Selbstbeteiligung (SB)							
- SB max. ... € p.a. (Erwachsene)		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
- Beispielhaft für Erw.: Eigenanteil bei 2.500 € ambulanten Kosten p.a.		0,00 €	50,00 €	0,00 €	0,00 €	25,00 €	0,00 €
- SB nur ambulant (bzw. keine SB)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- SB prozentual (bzw. keine SB)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- SB für Kinder reduziert (bzw. keine SB)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Vorsorgeuntersuchungen werden nicht auf SB angerechnet		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Schutzimpfungen werden nicht auf SB angerechnet		✔	✔	✔	✔	✔	✔
Haus-/Primärarztprinzip							
Verzicht auf Haus-/Primärarztprinzip		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- nachträglich "heilbar" (für Folgebehandlungen)?		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- keine zeitliche Befristung der Haus-/Primärarztüberweisung		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- gilt nicht bei Akutversorgung im Ausland		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- gilt weder für Not- noch Bereitschaftsärzte		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Maximierung Eigenanteil bei Nichteinhaltung unter 5.000 €		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Reduzierung Erstattung bei Nichteinhaltung auf ...%		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
Gebührenordnung ambulant							
- GOÄ mind. bis Höchstsatz (3,5)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)		✔	✘ 	✘ 	✘ 	✘ 	✘ 
			Hinweis: Im ambulanten Bereich ist die Erstattung auf die GOÄ-Höchstsätze begrenzt, es sei denn, der Versicherte hat solche Mehrkosten vor Beginn der Behandlung schriftlich als erstattungsfähig anerkannt.				

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung		 	 		 		
		Hinweis: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.	Hinweis: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.		Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.		
Heilpraktiker							
Heilpraktiker		 	 				
		Hinweis: Psychotherapie ist nicht erstattungsfähig.	Hinweis: Psychotherapie ist nicht erstattungsfähig.				
- xx % Erstattung		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
- xx € Erstattung im Schnitt p.a.		unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	500,00 € 	unbegrenzt
- mind. bis Höchstsatz GebÜH							
- erweiterte Naturheilverfahren/ Hufelandverzeichnis (über GebÜH hinaus)		 	 				
		Hinweis: Arzneimittel der klassischen Homöopathie, der Phytotherapie und der anthroposophischen Medizin sind im Rahmen der alternativen Medizin erstattungsfähig.	Hinweis: Arzneimittel der klassischen Homöopathie, der Phytotherapie und der anthroposophischen Medizin sind im Rahmen der alternativen Medizin erstattungsfähig.				
- alternative Heilmethoden/Hufeland durch Ärzte							
		Hinweis: Über die Allgemeinen Versicherungsbedingungen hinaus sind nur Arzneimittel der klassischen Homöopathie, der Phytotherapie und der anthroposophischen Medizin im Rahmen der alternativen Medizin erstattungsfähig.	Hinweis: Über die Allgemeinen Versicherungsbedingungen hinaus sind nur Arzneimittel der klassischen Homöopathie, der Phytotherapie und der anthroposophischen Medizin im Rahmen der alternativen Medizin erstattungsfähig.				
Vorsorge							
- über gesetzliche Programme		 	 				
		Hinweis: Lt. Informationsblatt des Versicherers (nicht Bestandteil der Bedingungen) wurde der Leistungskatalog um einige wichtige Untersuchungen, die über den gesetzlichen Rahmen hinausgehen, ergänzt.	Hinweis: Lt. Informationsblatt des Versicherers (nicht Bestandteil der Bedingungen) wurde der Leistungskatalog um einige wichtige Untersuchungen, die über den gesetzlichen Rahmen hinausgehen, ergänzt.				
- Schutzimpfungen							
Heilmittel							
Definition Heilmittelkatalog							

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Erstattung in %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	37,00 % 	50,00 %
						Hinweis: KOMFORT_Bplus20V, KOMFORT_Bplus30: Bei bestimmten schweren Erkrankungen (z. B. Krebs, MS, Alzheimer, Schlaganfall) beträgt die Erstattung 100% des versicherten Prozentsatzes.	
- max. Selbstbehalt p.a. €		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	unbegrenzt 	0,00 €
- keine pauschalen Beschränkungen							
- Kein tarifliches Preis- u./o. Leistungsverzeichnis/keine Anlehnung an Beihilfe						 	
						Hinweis: KOMFORT_Bplus20V, KOMFORT_Bplus30: Logopädie, Ergotherapie: bis beihilfefähige Höchstbeträge	
- Auch keine sonstige Begrenzung (z. B. auf orts-jübliche/angemessene Preise o. GOÄ)							
- Logopädie durch Logopäden							
- Ergotherapie durch Ergotherapeuten							
Hilfsmittel							
Definition Hilfsmittelkatalog							
- Erstattung in %		50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
- max. Selbstbehalt p.a. €		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 € 	0,00 €	0,00 €
					Hinweis: Der Eigenanteil für Hilfsmittel, bei denen Höchstrechnungsbeträge vorgesehen sind, ist nicht in der Höhe begrenzt.		
- offener Hilfsmittelkatalog							
- offen im Bereich lebenserhaltender Hilfsmittel							
- mindestens funktionale Standardausführung							
- keine Beschränkungen der Bezugsart/Zusageerfordernis				 			
				Hinweis:			
- Atemmonitor (Heimgerät)							
- Herzmonitor (Heimgerät)							
- Beatmungsgerät (Heimgerät)					 		
					Hinweis: Beatmungsgeräte (Schlafapnoe-Geräte (z.B. CPAP-/BiPAP-/Bilevel-Geräte)) sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.250 EUR erstattungsfähig.		
- Heimdialysegerät							
- Krankenfahrräder ohne (Summen-) Begrenzung							

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Hör-/Sprechgeräte		  Hinweis: Hörgeräte (inklusive Otoplastik und Erstausrüstung mit Batterien) sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.450 EUR pro Hörgerät erstattungsfähig, Sprechhilfen (inklusive Erstausrüstung mit Batterien) ohne betragliche Begrenzung.	  Hinweis: Hörgeräte (inklusive Otoplastik und Erstausrüstung mit Batterien) sind bis insgesamt bis 1.300 EUR pro Ohr (innerhalb von drei Kalenderjahren) erstattungsfähig, Sprechhilfen (inklusive Erstausrüstung mit Batterien) ohne betragliche Begrenzung - analog des versicherten Prozentsatzes.	  Hinweis: B20K, B30: Hörgeräte sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR erstattungsfähig, Sprechgeräte ohne betragliche Begrenzung.	  Hinweis: Hörhilfen (Hörgeräte apparativ einschließlich dazugehöriger Ohranpassstücke) sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR pro Hörhilfe erstattungsfähig, Sprechgeräte ohne betragliche Begrenzung.		
- Orthopädische Schuhe		  Hinweis: Orthopädische Schuhe sind erstattungsfähig. Pro Schuh fällt ein Eigenanteil von 25 EUR an.	  Hinweis: Orthopädische Schuhe sind erstattungsfähig. Pro Schuh fällt ein Eigenanteil von 25 EUR an.	  Hinweis: B20K, B30: Erstattungsfähig sind Mehrkosten für orthopädische Schuhe.	  Hinweis: Orthopädische Schuhe sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR pro Kalenderjahr erstattungsfähig.		
- Blindenhund o. Blindenleitgerät							  Hinweis: A20Z, A30: Die Kosten für einen Blindenhund sind erstattungsfähig, sofern der Blindenhund als technisches Mittel vom Versicherer angesehen wird.
- Blindenlese-/Vorlesegerät		  Hinweis: Elektronische Lesegeräte sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 2.450 EUR erstattungsfähig.	  Hinweis: Elektronische Lesegeräte sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 2.450 EUR erstattungsfähig.				
- Körpersersatzstücke ohne Summenbegrenzung							
- Prothesen					  Hinweis: Prothesen sind erstattungsfähig - bis zu einem Rechnungsbetrag von 15.000 EUR pro Prothese, C-LEG-Prothesen bis zu einem Rechnungsbetrag von 30.000 EUR.		
- Kunstaugen							
- Orthesen							
Sehhilfen							
- Erstattung xx €		150,00 €  Hinweis: Sehhilfen (Brillengläser einschl. Brillengestelle oder Kontaktlinsen) werden wie folgt erstattet: - Einstärkengläser/ Einstärkenlinsen bis 6 Dioptrien bis 150 EUR, bei stärkerer Fehlsichtigkeit bis 300 EUR - Mehrstärkengläser/ Mehrstärkenlinsen bis 6 Dioptrien bis 350 EUR, bei stärkerer Fehlsichtigkeit bis 500 EUR	150,00 €  Hinweis: bis zum 15. Lebensjahr: 50 EUR Brillenzuschlag: 7 EUR - multipliziert mit dem versicherten Prozentsatz	500,00 €	300,00 €	75,00 €  Hinweis: KOMFORT_Bplus20V, KOMFORT_Bplus30: Ab einer Sehstärke von 8,0 Dioptrien verdoppelt sich der Erstattungsbetrag.	unbegrenzt  Hinweis: A20Z: Brillengestelle werden bis 22 EUR erstattet. A30: Brillengestelle werden bis 33 EUR erstattet.
- Anspruch mind. alle ... Monate		24 	  Hinweis: Sehhilfen sind ab dem 15. Lebensjahr innerhalb von 3 Kalenderjahren, bis zum 15. Lebensjahr einmal je Kalenderjahr erstattungsfähig.	12 	24 	24 	12 

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung							
- refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung		unbegrenzt	1.000,00 €	unbegrenzt	500,00 €		
Psychotherapie							
- Anzahl psychotherap. Sitzungen p.a.		unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt 	unbegrenzt	50 	unbegrenzt
				Hinweis: B20K, B30: Ab der 53. Sitzung ist eine vorherige schriftliche Zusage erforderlich, s. auch Leistungspunkt "mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage".			
- ohne besondere Einschränkungen/Selbstbehalte		 	 				
		Hinweis: Ambulante Psychotherapie wird je Versicherungsfall bis zur 30. Sitzung analog des versicherten Prozentsatzes erstattet. Ab der 31. Sitzung fällt eine Selbstbeteiligung von 20% an.	Hinweis: Ambulante Psychotherapie wird je Versicherungsfall bis zur 30. Sitzung analog des versicherten Prozentsatzes erstattet. Von der 31. bis zur 60. Sitzung fällt eine Selbstbeteiligung von 20% und für alle weitere Sitzungen von 30% an.				
- mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage							
Ambulante Transporte							
- zur Chemotherapie, Dialyse und Strahlenbehandlung							
- bei Gehunfähigkeit							 
							Hinweis: A20Z, A30: Transportkosten werden auch erstattet, wenn der Transport wegen der Folgen ambulante durchgeführter Operationen medizinisch notwendig ist.
- bis nächstgeeignete Behandler (auch wenn gehfähig)		 	 	 			
		Hinweis: Transportkosten zu oder von der nächsterreichbaren geeigneten ambulanten Heilbehandlung/Therapieeinrichtung sind bei Gehfähigkeit nur erstattungsfähig, wenn eine ärztlich bestätigte Sehunfähigkeit vorliegt – die Kosten werden dann analog des versicherten Prozentsatzes übernommen.	Hinweis: Transportkosten zu oder von der nächsterreichbaren geeigneten ambulanten Heilbehandlung/Therapieeinrichtung sind bei Gehfähigkeit nur erstattungsfähig, wenn eine ärztlich bestätigte Sehunfähigkeit vorliegt – die Kosten werden dann analog des versicherten Prozentsatzes übernommen.	Hinweis: B20K, B30: Erstattet werden Aufwendungen für Fahrten und Transporte zum und vom nächsten grundsätzlich zur Behandlung geeigneten Arzt oder Krankenhaus - auch zur nachoperativen Behandlung - bzw. zur und von der Heilmittelanwendung bei schweren Erkrankungen oder deren Behandlung.			
- ambulante Notfalltransporte							
Arznei-/Verbandmittel							
- ohne zusätzliche SB							
			Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen werden die erstattungsfähigen Aufwendungen bis zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem das 20. Lebensjahr vollendet wird, ohne Selbstbeteiligung erstattet.				
- medikamentenähnliche Nährmittel (über enteral/parenteral hinaus)							
sonstiges							
- ambulante Behandlung in mediz. Versorgungszentren (MVZ)							
- Behandlung in Krankenhausambulanzen							

Leistungsvergleich Ambulant

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Häusliche Behandlungspflege/ Krankenpflege		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- ambulante Palliativversorgung (SAPV)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Kurleistung ambulant							
Kurleistung ambulant				✓	✓		✓
- Verzicht auf Kurortklausel		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ambulant							
sonstiges		✓	✓	✓	✓	✓	✓

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Stationär

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Stationär							
1-Bettzimmer		✓	✗	✓ ⚠	✓	✗	✓ ⚠
				Hinweis: Leistung "Differenzkosten 1-/2-Bettzimmer" vorhanden, s. gesonderte Leistungsfragen zu den Beihilfeergänzungstarifen			Hinweis: BET: Leistungen vorhanden (wenn 2-Bettzimmer mitversichert und in Anspruch genommen), s. gesonderte Leistungsfragen zu den Beihilfeergänzungstarifen
2-Bettzimmer		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mehrbettzimmer		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Wahlärztliche Behandlung (Chefarzt/ Spezialist)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Wahlleistungen nur bei Unfall / bestimmten Krankheiten							
Gebührenordnung Stationär							
- GOÄ mind. bis Höchstsatz (3,5)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)		✓ ⚠	✓ ⚠	✗	✗	✗	✗
		Hinweis: BW2 50T-U: Bei privatärztlichen Leistungen (Chefarztbehandlung) ist keine Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ vorhanden, sofern die Leistungen vom liquidationsberechtigten Chefarzt persönlich erbracht wurden. Der Versicherer erstattet in diesem Rahmen außerdem die nach Anrechnung eventueller Beihilfeleistungen verbleibenden Kosten, die sich aus der Honorarvereinbarung ergeben. B3 50T-U: Die Erstattung ist auf die Höchstsätze der Gebührenordnung begrenzt, es sei denn, der Versicherer hat solche Mehrkosten vor Beginn der Behandlung schriftlich als erstattungsfähig anerkannt.	Hinweis: BW2 50T-U: Bei privatärztlichen Leistungen (Chefarztbehandlung) ist keine Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ vorhanden, sofern die Leistungen vom liquidationsberechtigten Chefarzt persönlich erbracht wurden. Der Versicherer erstattet in diesem Rahmen außerdem die nach Anrechnung eventueller Beihilfeleistungen verbleibenden Kosten, die sich aus der Honorarvereinbarung ergeben. VisB 50T-U: Die Erstattung ist auf die Höchstsätze der Gebührenordnung begrenzt, es sei denn, der Versicherer hat solche Mehrkosten vor Beginn der Behandlung schriftlich als erstattungsfähig anerkannt.				
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung		✗ ⚠	✗ ⚠	✗	✗ ⚠	✗	✗
		Hinweis: BW2 50T-U, B3 50T-U: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.	Hinweis: BW2 50T-U, VisB 50T-U: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.		Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.		
Privatkliniken							
Privatkliniken		✓	✓	✓	✓	✓	✓

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Stationär

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- allg. Krankenhausleistungen mind. 100% über KHEntgG/BPHV				✓		✓	
- ges. berechenbare Unterkunft ohne Begrenzung (+ Privatarzt)				✓	✓	✓	
Stationär							
Krankentransporte bis zum nächstgelegenen Krankenhaus		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ersatzkrankhaustagegeld		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Verzicht auf rechtzeitige Meldung Krankenhausaufenthalt		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gemischte Anstalten - keine Zusageerfordernis Notfall, Versorgungs-KH, Akutversorgung		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt		✓	✓	✓	  Hinweis: Erfolgt die stationäre Psychotherapie in einer Kooperationsklinik des Versicherten, entfällt die Begrenzung auf 30 Behandlungstage.	✓	✓
Hospizkosten		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Begleitperson für Kinder im Krankenhaus (Rooming in)		✓	✓	✓	✓	✓  Hinweis: KOMFORT_Bplus20V, KOMFORT_Bplus30: Unter bestimmten Voraussetzungen werden auch bei Erwachsenen Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson erstattet oder eine Haushaltshilfe bezuschusst (max. für 4 Wochen, 10 EUR pro Stunde/80 EUR am Tag).	
Kurleistung stationär				✓	✓		✓
sonstiges				✓	✓		

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Zahn

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Zahn							
Zahnbehandlung %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
Zahnersatz %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 % 	50,00 % 
						Hinweis: KOMFORT_Bplus20V, KOMFORT_Bplus30: Ab dem 3. Kalenderjahr sinkt der Prozentsatz jeweils zum 01.01. um 10% - minimal auf 80%*, wenn im vorausgehenden Kalenderjahr keine zahnärztliche Kontrolluntersuchung nachgewiesen wurde und steigt um 10% p. a., max. auf 100%*, wenn eine Kontrolluntersuchung nachgewiesen wurde und keine Behandlungsbedürftigkeit bestand bzw. ein behandlungsbedürftiges Gebiss nachweislich vollständig saniert wurde. *ausgehend von 100% der versicherten Tarifstufe	Hinweis:
Kieferorthopädie %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
- Leistungsanspruch Kfo bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)		unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	20 	unbegrenzt
Gebührenordnung Zahn							
- GOZ bis Höchstsatz (3,5)							
- GOZ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)							
			Hinweis: Im Zahnbereich ist die Erstattung auf die Höchstsätze der GOZ begrenzt, es sei denn, der Versicherer hat solche Mehrkosten vor Beginn der Behandlung schriftlich als erstattungsfähig anerkannt.				
- Übernahme der örtlichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung							
		Hinweis: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.	Hinweis: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ. außerhalb EU/EWR: Bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung im Ausland, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht oder nur teilweise durchführbar gewesen wäre oder für die der Versicherer die Kostenübernahme vor Reiseantritt schriftlich zugesagt hat (oder wenn im Rahmen einer notfallmäßigen Einweisung die Behandlung in einem ausländischen Krankenhaus erfolgt), wird auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ verzichtet.		Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.		
Zahn							
Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, (orts-)übl. Preise/angemessene Erstattung							

Leistungsvergleich Zahn

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Summenbegrenzung max. ... Jahre		0 	4 	0	0	4 	6 
	<p>Hinweis: Zahnstaffel bei bis zu 5 fehlenden Zähnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartezeit in den ersten zwei Jahren - im 3. Jahr bis 525 EUR Rechnungsbetrag - im 4. Jahr bis 1.050 EUR Rechnungsbetrag - ab dem 5. Jahr werden die tariflichen Leistungen erbracht 						
Summenbegrenzung entfällt bei Unfall							
Heil- u. Kostenplan - keine Kürzung bei Nichtvorlage							
Inlays & Implantate ohne pauschale Begrenzungen							
Inlays - Erstattung in gleicher Höhe wie Zahnbehandlung							
- sonstiges					<p>Hinweis: Zur Inlayversorgung zählen auch die damit in Zusammenhang stehenden Vor- und Nachbehandlungen (z.B. Wurzelbehandlung).</p>		

Leistungsvergleich Sonstiges

						
	BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	B501 BE2 PVB	KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch						
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag						
- Markteinführung des Tarifes (Jahr):	2024	2024			2021	2013
- Tarif nicht mehr im Verkauf seit (Jahr):	0	0			0	0
- Markteinführung BiSex-"Vorgängertarif" (Jahr):						
Antragsfragen/Annahmerichtlinien						
- Fragezeitraum ambulante Behandlungen: max. 3 Jahre						
- Fragezeitraum Psychotherapie: max. 3 Jahre						
- Fragezeitraum stationäre Behandlungen: max. 5 Jahre						
- Keine Frage nach "unbehandelten Beschwerden/Krankheiten"						
Zahn: fehlende Zähne - Annahme soll möglich sein bis xx Zähne	6	5			4	
Kinder alleine versicherbar ab Alter	16	16	0	6	4	0
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag						
- BRE garantiert mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr						
- BRE garantiert mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr KINDER						
- BRE garantiert mind. ... EUR im 1. Jahr						
- BRE garantiert mind. ... EUR im 1. Jahr KINDER						
- BRE erfolgsabhängig mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr			2,50	4,00	2,00	
				Hinweis: für Neukunden und seit Vertragsbeginn leistungsfrei gebliebene Bestandskunden		
- BRE erfolgsabhängig mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr KINDER				4,00	1,00	
- BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr	750,00 €	500,00 €				400,00 €
	Hinweis: zzgl. evtl. Verhaltensboni, s. Textübersicht	Hinweis: zzgl. evtl. Verhaltensboni, s. Textübersicht				
-BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr KINDER	250,00 €	250,00 €				100,00 €
- Vorsorgeuntersuchungen BRE-unschädlich						
						Hinweis: A20Z, A30: Vorsorgeuntersuchungen im Rahmen der Vorsorge-Schecks (alle 2 Jahre) sind BRE-unschädlich.
- Schutzimpfungen BRE-unschädlich						
- weitere / andere Leistungen BRE-unschädlich						
- anteilige BRE bei unterjährigem Versicherungsbeginn (Rumpfljahr)						
				Hinweis: 4 MB bei Leistungsfreiheit im Beginnjahr und im Folgejahr		
- Anrechnung Vorversicherung (VV) auf BRE-Staffel						

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Sonstiges

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Ausland							
- Weltweiter Versicherungsschutz mind. ... Monate		6 	6 	unbegrenzt	2 	12	unbegrenzt 
		Hinweis: Der Versicherungsschutz erstreckt sich nach einer Versicherungsdauer von 12 Monaten auch auf das außereuropäische Ausland (während der ersten 6 Monate ohne besondere Vereinbarungen). Für Aufenthalte bis zu 6 Wochen im außereuropäischen Ausland besteht bereits in den ersten 12 Monaten Versicherungsschutz.	Hinweis: Der Versicherungsschutz erstreckt sich nach einer Versicherungsdauer von 12 Monaten auch auf das außereuropäische Ausland (während der ersten 6 Monate ohne besondere Vereinbarungen). Für Aufenthalte bis zu 6 Wochen im außereuropäischen Ausland besteht bereits in den ersten 12 Monaten Versicherungsschutz.				Hinweis: A20Z, A30: Ab Beginn des 2. Monats eines vorübergehenden Aufenthaltes im außereuropäischen Ausland verringern sich die tariflichen Leistungen um ein Drittel, wenn nicht vor der Ausreise etwas anderes vereinbart wurde. Muss der Aufenthalt wegen notwendiger Heilbehandlung über einen Monat hinaus ausgedehnt werden, so wird der volle Versicherungsschutz so lange gewährt, bis die versicherte Person die Rückreise ohne Gefährdung der Gesundheit antreten kann.
- Rücktransport aus dem Ausland							
- Wohnsitzverlegung EU/EWR/Europa - wenn vorübergehend nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt				 			
				Hinweis: B20K, B30: Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.			
- Wohnsitzverlegung EU/EWR/Europa - wenn dauerhaft nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt				 			
				Hinweis: B20K, B30: Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.			
- Wohnsitzverlegung ins außereuropäische Ausland							
Optionsrecht auf Höherversicherung							
Optionsrecht auf Höherversicherung							
- Anzahl feste Optionszeitpunkte		1 	1 			2	
- anlassbezogenes Optionsrecht							
- Verzicht auf Risikozuschläge/ Ausschlüsse für neue Erkrankungen							
- keine Beschränkung der Zieltarife		 	 				
		Hinweis: Diese Option gilt nicht für versicherte Personen, deren Vertrag nur aufgrund einer seitens des Versicherers bestehenden Annahmeverpflichtung zustande gekommen ist oder sofern der bei Abschluss dieses Tarifs vorhandene Versicherungsschutz zusammen mit dem Anspruch auf Beihilfe unter oder über 100% liegt.	Hinweis: Diese Option gilt nicht für versicherte Personen, deren Vertrag nur aufgrund einer seitens des Versicherers bestehenden Annahmeverpflichtung zustande gekommen ist oder sofern der bei Abschluss dieses Tarifs vorhandene Versicherungsschutz zusammen mit dem Anspruch auf Beihilfe unter oder über 100% liegt.				

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Sonstiges

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Optionsrecht auch für über Kindernachversicherung versicherte Personen		 	 				
		Hinweis: Für im Rahmen der Kindernachversicherung mitversicherte Personen gilt das Optionsrecht zu Beginn des 6. Versicherungsjahres nicht.	Hinweis: Für im Rahmen der Kindernachversicherung mitversicherte Personen gilt das Optionsrecht zu Beginn des 6. Versicherungsjahres nicht.				
- keine Einschränkung des Optionsrechtes durch Vorversicherung		 	 				
		Hinweis: Das Optionsrecht zu Beginn des 6. Versicherungsjahres darf nur ausgeübt werden, wenn mit diesem Tarif erstmalig eine Krankheitskostenvollversicherung beim Versicherer abgeschlossen wurde.	Hinweis: Das Optionsrecht zu Beginn des 6. Versicherungsjahres darf nur ausgeübt werden, wenn mit diesem Tarif erstmalig eine Krankheitskostenvollversicherung beim Versicherer abgeschlossen wurde.				
- Optionsrecht besteht mind. bis Alter ...		unbegrenzt	unbegrenzt			unbegrenzt	
- Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM))							
- Regelungen (Leistungen) des VR gem. Bedingungen (ggf. gekürzt wiedergegeben)				 			
				Hinweis: WL20K, WL30: Zu diesem Tarif finden sich keine Regelungen/Leistungen in den dazugehörigen Bedingungen.			
- Erstattung verbleibender stationärer Wahlleistungen unabhängig von evtl. Kostenübernahme durch Rehaträger?							
		Hinweis: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.	Hinweis: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.		Hinweis: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.	Hinweis: KOMFORT_B_Wplus20V, KOMFORT_B_Wplus30: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.	
- ambulante Anschlussreha							
- stationäre Anschlussreha							
- Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen							
- sonstige ambulante Reha-Maßnahmen							
- sonstige stationäre Reha-Maßnahmen							
- sonstige Reha-Maßnahmen ohne übliche Einschränkungen							
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag							
- Entziehungsmaßnahmen - 100% Erstattung/mind. 3 Maßnahmen					 		
					Hinweis: Bei ambulanter Behandlung erfolgt die Kostenerstattung bis max. 70% der tariflichen Leistung, die bei stationärer Behandlung in einer Kooperationsklinik angefallen wären.		
- Kinderwunschbehandlung - nicht ausgeschlossen							
- Beitragsfreiheit/Zusatzleistung nach Entbindung		 			 		
		Hinweis: begrenzte Beitragsfreiheit im "Neugeborenen-Tarif"			Hinweis: Pauschale bei ambulanter Entbindung		
- digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA)							
- Wartezeiten - genereller Verzicht bei Neuabschluss							
- Kindernachversicherung - Klarstellung angeborener Geburtsschäden/Anomalien							

Leistungsvergleich Sonstiges

						
	BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	B501 BE2 PVB	KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Kundenwunsch						
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Umwandlungsrecht Voll- in gleichwertige Zusatzversicherung	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Verbesserte Kriegsklausel	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Mindestvertragsdauer, Kündigungzeitpunkt	2	2	2	1	2	2
sonstiges	✓	✓ ⚠			✓	
		Hinweis: Raucherzuschlag: 17% des Tarifbeitrages. Es werden die entstandenen Aufwendungen erstattet, wenn die zur Erstattung eingereichten Rechnungen einen Betrag von insgesamt 200 EUR übersteigen. Erreichen die Aufwendungen diese Grenze innerhalb von 10 Monaten nicht, können die Belege ungeachtet der vorgenannten Grenze eingereicht werden.				
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfegänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)						
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfegänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- allgemeine Tarif-/Erstattungshinweise des Versicherers	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Auslandsreise-KV (VR bietet ggf. gesonderten Tarif an)	✓ ⚠	✓	✓	✓	✓	✓
	Hinweis: Erstattet werden Heilbehandlungen während eines Auslandsaufenthaltes.					
- Ausland: Rücktransport / Überführung	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Heilpraktiker, bis zu den Höchstsätzen der GOÄ/des GebÜH	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Erstattung nicht beihilfefähiger Hilfsmittel u./o. keine Begrenzung auf beihilfefähige Höhe	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Sehhilfen	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Schutzimpfungen	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Kuren ambulant (VR bietet ggf. gesonderten Kurtarif an)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Differenzkosten 1-Bettzimmer (zu 2-Bettzimmer)	⚠	⚠	✓	✓		✓ ⚠
	Hinweis: über BWE-U versicherbar	Hinweis: über BWE-U versicherbar				Hinweis: Erstattung erfolgt nur, wenn Tarif P2EB besteht und Leistungen für die bessere Unterkunft aus diesem Tarif in Anspruch genommen werden.
- GOÄ stationär: > 3,5 fach	 ⚠	 ⚠	 ⚠			
	Hinweis: im BW2 xx-U mitversichert	Hinweis: im BW2 xx-U mitversichert	Hinweis: Bei gesondert berechenbarer ärztlicher und therapeutischer Behandlung bei stationärem Krankenhausaufenthalt werden angemessene Mehraufwendungen von Vergütungsvereinbarungen, sofern diese medizinisch begründet sind, erstattet.			
- Kuren stationär (VR bietet ggf. gesonderten Kurtarif an)	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Leistungsvergleich Sonstiges

		 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T- U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B- W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Zahn: Restkosten Material-/ Laborkosten		✔	✔	✔ ⚠	✔ ⚠	✔ ⚠	✔ ⚠
				Hinweis: Für das Jahr des Versicherungsbeginns nach diesem Tarif und für die beiden folgenden Kalenderjahre (KJ) zusammen werden bis 2.250 EUR erstattet (Begrenzung entfällt für unfallbedingte Aufwendungen); bei unmittelbarem Übertritt aus einem Tarif des Versicherers mit Zahnleistungen wird die Versicherungszeit angerechnet. Ab dem 4. KJ werden max. 6.150 EUR je KJ erstattet.	Hinweis: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - 1.000 EUR im 1. Versicherungsjahr (VJ) - 1.500 EUR in den ersten 3 VJ - 2.000 EUR in den ersten 3 VJ - 6.000 EUR ab dem 4. VJ je VJ.	Hinweis: Es gelten folgende erstattungsfähige Rechnungsbeträge: - 750 EUR im 1. Versicherungsjahr (VJ) - 1.500 EUR in den ersten beiden VJ - 3.000 EUR in den ersten 3 VJ - 4.500 EUR in den ersten 4 VJ - 5.000 EUR vom 5. bis 9. VJ je VJ. Begrenzung entfällt für Aufwendungen, die nachweislich auf einen nach Versicherungsbeginn eingetretenen Unfall zurückzuführen sind.	Hinweis: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - im 1. bis 3. Versicherungsjahr jeweils 520 EUR - ab dem 4. Versicherungsjahr jeweils 4.100 EUR. Ist der Zahnersatz wegen eines nach Policierung eingetretenen Unfalles erforderlich, entfallen die Höchstbeträge für den jeweiligen Versicherungsfall.
- Sonstiges		✔	✔	✔	✔	✔	✔

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Leistungspunkte

Sofern mindestens einer der verglichenen Tarife, ein von Ihnen gewünschtes Leistungskriterium nicht versichert hat, wird dieses in der nachfolgenden Übersicht dargestellt

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T- U BW2 50T-U BWE-U BZ 50- U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT- B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Gebührenordnung ambulant						
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)						
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung						
Heilpraktiker						
- xx € Erstattung im Schnitt p.a.					 Nur 500.0 €	
- mind. bis Höchstsatz GebüH						
- erweiterte Naturheilverfahren/ Hufelandlandverzeichnis (über GebüH hinaus)						
Heilmittel						
- max. Selbstbehalt p.a. €					 unbegrenzt €	
- Kein tarifliches Preis- u./o. Leistungsverzeichnis/ keine Anlehnung an Beihilfe						
- Auch keine sonstige Begrenzung (z. B. auf (orts-)übliche/ angemessene Preise o. GOÄ)						
Hilfsmittel						
- keine Beschränkungen der Bezugsart/ Zusageerfordernis						
- Krankenfahrräder ohne (Summen-) Begrenzung						
- Körperersatzstücke ohne Summenbegrenzung						
Sehhilfen						

Nicht erfüllte Leistungspunkte

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T- U BW2 50T-U BWE-U BZ 50- U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT- B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 HanseMercur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Erstattung xx €	  Nur 150.0 €	  Nur 150.0 €			  Nur 75.0 €	 
- Anspruch mind. alle ... Monate	 Nur 24.0	 	 Nur 12.0	 Nur 24.0	 Nur 24.0	 Nur 12.0
Psychotherapie						
- Anzahl psychotherap. Sitzungen p.a.			 		 Nur 50.0	
- ohne besondere Einschränkungen/ Selbstbehalte	 	 				
Ambulante Transporte						
- bei Gehunfähigkeit						 
- bis nächstgeeignete Behandler (auch wenn gefähig)	 	 	 			
Stationär						
1-Bettzimmer			 			 
Gebührenordnung Stationär						
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)	 	 				
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung	 	 		 		
Stationär						
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt				 		
Kurleistung stationär						
Zahn						
- Leistungsanspruch Kfo bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)					 Nur 20.0	
Gebührenordnung Zahn						
- GOZ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)		 				

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Leistungspunkte

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T- U BW2 50T-U BWE-U BZ 50- U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT- B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung	 	 		 		
Zahn						
Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, (orts-)übl. Preise/ angemessene Erstattung						
Summenbegrenzung max. ... Jahre	 	 4			 4	 6
Inlays & Implantate ohne pauschale Begrenzungen						
Antragsfragen/Annahmerichtlinien						
- Fragezeitraum ambulante Behandlungen: max. 3 Jahre						
- Fragezeitraum Psychotherapie: max. 3 Jahre						
Ausland						
- Weltweiter Versicherungsschutz mind. ... Monate	 	 		Nur 2.0 		 
- Rücktransport aus dem Ausland						
Optionsrecht auf Höherversicherung						
Optionsrecht auf Höherversicherung						
- Anzahl feste Optionszeitpunkte	 Nur 1.0	 Nur 1.0				
- anlassbezogenes Optionsrecht						
- Verzicht auf Risikozuschläge/ Ausschlüsse für neue Erkrankungen						
- Optionsrecht auch für über Kindernachversicherung versicherte Personen	 	 				

Nicht erfüllte Leistungspunkte

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T- U BW2 50T-U BWE-U BZ 50- U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT- B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- keine Einschränkung des Optionsrechtes durch Vorversicherung	 	 				
- Optionsrecht besteht mind. bis Alter ...						
- Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM))						
- Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen						
- sonstige ambulante Reha-Maßnahmen						
- sonstige stationäre Reha-Maßnahmen						
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)						
- GOÄ stationär > 3,5 fach	 	 	 			

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Beratungsschwerpunkte

Sofern mindestens einer der verglichenen Tarife, ein von Ihnen gewünschtes Leistungskriterium nicht versichert hat, wird dieses in der nachfolgenden Übersicht dargestellt

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T- U BW2 50T-U BWE-U BZ 50- U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT- B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT- B-W+ 20V KOMFORT-B- W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
Heilmittel						
- Kein tarifliches Preis- u./o. Leistungsverzeichnis/ keine Anlehnung an Beihilfe					 	
- Auch keine sonstige Begrenzung (z. B. auf (orts-)übliche/ angemessene Preise o. GOÄ)						
Hilfsmittel						
- Krankenfahrstühle ohne (Summen-) Begrenzung						
- Körperersatzstücke ohne Summenbegrenzung						
Stationär						
1-Bettzimmer			 			 
Gebührenordnung Stationär						
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)	 	 				
Stationär						
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt				 		
Zahn						
Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, (orts-)übl. Preise/ angemessene Erstattung						
Antragsfragen/Annahmerichtlinien						
- Fragezeitraum ambulante Behandlungen: max. 3 Jahre						
- Fragezeitraum Psychotherapie: max. 3 Jahre						
- Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM))						

Nicht erfüllte Beratungsschwerpunkte

	 BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	 VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	 B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	 HUK-COBURG B501 BE2 PVB	 SIGNAL IDUNA KOMFORT-B+ 20V KOMFORT-B+ B+ 30 KOMFORT-B-E1 50 KOMFORT-B-W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	 HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
Monatsbeitrag:	355,71 €	268,43 €	284,74 €	255,64 €	283,63 €	272,71 €
Erfüllungsgrad						
Kundenwünsche:	79 %	73 %	76 %	67 %	73 %	68 %
- Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen						
- sonstige ambulante Reha-Maßnahmen						
- sonstige stationäre Reha-Maßnahmen						
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)						
- GOÄ stationär > 3,5 fach	 	 	 			

Analyse Krankenversicherung

Beitragshistorie

Die folgende Tabelle zeigt die Beitragshistorie der vorgeschlagenen Tarife am Beispiel einer 35 jährigen Frau.

Jahr	AXA - DBV BN B-U BS 50T-U B3 50T-U BW2 50T-U BWE-U BZ 50-U PVB	AXA - DBV VisB 50T-U BN VisB-U BW2 50T-U PVB	Debeka B20K B30 WL20K WL30 BC PVB	Huk-Coburg B501 BE2 PVB	Signal Iduna KOMFORT-B+ 20V KOMFORT-B+ 30 KOMFORT- B-E1 50 KOMFORT-B-W+ 20V KOMFORT-B-W+ 30 PVB	HanseMerkur A20Z A30 P2EB/30 P2EZ P3B/30 P3Z ZA50 BET PVB
2013	291,40 €	189,94 €	227,78 €	214,12 €	172,75 €	226,86 €
2014	291,40 €	189,94 €	227,78 €	214,12 €	180,31 €	226,86 €
2015	291,40 €	189,94 €	227,78 €	214,12 €	180,31 €	232,56 €
2016	291,40 €	189,94 €	227,30 €	213,65 €	179,15 €	234,49 €
2017	295,51 €	189,94 €	244,71 €	232,48 €	186,99 €	248,58 €
2018	314,54 €	223,48 €	244,71 €	232,43 €	193,24 €	248,58 €
2019	314,21 €	223,48 €	236,54 €	230,14 €	193,25 €	248,58 €
2020	322,06 €	221,34 €	236,54 €	226,30 €	193,11 €	246,01 €
2021	317,07 €	216,35 €	271,10 €	225,02 €	241,28 €	262,03 €
2022	319,15 €	242,19 €	270,96 €	241,03 €	241,28 €	262,03 €
2023	327,86 €	242,19 €	270,77 €	241,03 €	241,28 €	262,03 €
2024	337,36 €	243,20 €	270,77 €	237,16 €	270,18 €	262,03 €

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Abschlusskostenquote [%]

Unternehmenserfolg und Leistung: Diese Quote zeigt auf, wie viel das Unternehmen für den Vertragsabschluss aufwendet.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	6.94	6.39	5.92	5.91	5.68	6.2	6.2
Debeka	4.42	4.13	4.24	4.45	4.14	3.7	3.7
HanseMerkur	11.93	11.7	12.6	12.37	12.83	12.93	13.5
Huk-Coburg	3.7	3.49	3.22	3.26	3.02	2.85	3
Signal Iduna	8.45	7.59	7.48	7.48	6.3	6.08	5.9
Marktdurchschnitt gesamt	7.06	7.18	7.01	6.79	6.81	6.97	6.99

Eigenkapitalquote [%]

Sicherheit: Das Eigenkapital dient somit dem Unternehmen zum Ausgleich kurzfristiger Verluste.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	6.37	5.99	5.85	5.62	5.37	5.18	5
Debeka	14.19	13.36	13.62	13.35	12.98	11.61	11.2
HanseMerkur	17	18.06	19.47	20.31	21.08	21.47	19.8
Huk-Coburg	11.52	11.17	10.75	10.54	10.39	10.41	10.4
Signal Iduna	28.2	29.15	29.43	29.36	28.8	28.96	29.3
Marktdurchschnitt gesamt	21.26	22.16	21.68	21.16	21	20.93	21.21

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Nettoverzinsung [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Kennzahl gibt an, welche Verzinsung ein Unternehmen aus den Kapitalanlagen erzielt.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	3.38	3.41	3.21	2.88	2.79	2.65	2.6
Debeka	4.01	3.49	3.2	3.21	3.2	2.75	2.3
HanseMercur	4.01	4	3.66	3.99	4.3	3.35	2.4
Huk-Coburg	3.05	2.75	2.18	2.68	2.11	1.85	1.4
Signal Iduna	4.58	4.02	3.55	3.55	3.57	3.08	3
Marktdurchschnitt gesamt	3.59	3.39	2.94	3.12	2.75	2.74	2.24

RfB-Entnahmeanteil (Barausschüttung) [%]

Sicherheit: Diese Kennzahlen sagen aus, wofür das PKV-Unternehmen die Entnahmen aus der Rückstellung für Beitragsrückerstattung schwerpunktmäßig verwendet - in diesem Fall Rückerstattungen für leistungsfreie Kunden.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	36.89	24.39	23	18.8	16.58	26.16	37.9
Debeka	85.74	30.86	94.71	65.21	34.75	30.31	88.56
HanseMercur	42.09	22.82	33.38	19.8	20.78	19.19	36.3
Huk-Coburg	66.17	47.84	43.76	47.3	40.54	71.75	64.8
Signal Iduna	41.79	24.13	38.65	36.42	35.22	29.89	43.64
Marktdurchschnitt gesamt	39.13	28.54	36.09	28.74	28.46	32.29	43.62

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

RfB-Entnahmeanteil (Einmalbeiträge) [%]

Sicherheit: Diese Kennzahlen sagen aus, wofür das PKV-Unternehmen die Entnahmen aus der Rückstellung für Beitragsrückerstattung schwerpunktmäßig verwendet - in diesem Fall zur Milderung von Betragserhöhungen.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	63.11	75.61	77	81.2	83.42	73.84	62.1
Debeka	14.26	69.14	5.29	34.79	65.25	69.69	11.44
HanseMerkur	57.91	77.18	66.62	80.2	79.22	80.81	63.7
Huk-Coburg	33.83	52.16	56.24	52.7	59.46	28.25	35.2
Signal Iduna	58.21	75.87	61.35	63.58	64.78	70.11	56.36
Marktdurchschnitt gesamt	62.04	70.76	63.91	71.26	71.54	67.71	58.46

RfB-Quote [%]

Sicherheit: Diese Quote bringt zum Ausdruck, in welchem Umfang bezogen auf die Beitragseinnahmen in einem Unternehmen zusätzliche Mittel für Beitragsentlastungen – über die Alterungsrückstellungen, den gesetzlichen Zuschlag und §12a VAG hinaus – oder für Barausschüttungen in der Zukunft zur Verfügung stehen.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	27.23	31.17	34.51	33.28	27.39	30.2	34.1
Debeka	43.97	32.57	37.92	35.6	30.69	28.67	34.3
HanseMerkur	50.71	50.93	54.01	52.4	51.74	52.26	52.7
Huk-Coburg	26.17	22.85	18.95	17.19	14.94	19.21	18.4
Signal Iduna	58.05	45.54	40.91	36.73	39.89	40.52	44.8
Marktdurchschnitt gesamt	44.19	43.98	43.29	40.74	38.74	39.49	39.8

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

RfB-Zuführungsquote [%]

Sicherheit: Die RfB-Zuführungsquote gibt an, wie viel für die Finanzierung zukünftiger beitragsentlastender Maßnahmen oder Barausschüttungen der Rückstellung für Beitragsrückerstattung zugeführt wird.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	9.03	11.95	11.05	9.65	9.26	12.59	11.2
Debeka	9.47	11.75	10.65	5.57	8.36	13.57	10.6
HanseMerkur	13.7	15.93	13.4	13.87	13.59	14.94	8.4
Huk-Coburg	6.83	8.65	5.83	6.82	7.51	10	4.6
Signal Iduna	12.82	13.63	9.95	11.03	16.94	14.88	12
Marktdurchschnitt gesamt	12.33	13.35	10.75	11.54	11.76	13.68	9.44

Schadenquote [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Quote zeigt auf, in welchem Umfang die Beitragseinnahmen unmittelbar in Versicherungsleistungen und Alterungsrückstellungen fließen.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	78.7	75.9	77.9	78.9	79.4	77	77.6
Debeka	87.65	84.26	84.78	90.24	88.54	84.18	85
HanseMerkur	72	69.9	70.4	72.1	71.8	69.5	73.3
Huk-Coburg	88.99	86.36	88.07	89.68	87.15	84	87
Signal Iduna	78.35	75.96	76.64	78.1	74.45	75.32	79.5
Marktdurchschnitt gesamt	77.23	78.77	76.44	78.24	76.15	74.94	76.99

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Versicherungsgeschäftliche Ergebnisquote [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Die Quote gibt an, wie viel von den Jahresbeitragseinnahmen nach Abzug der Aufwendungen für Schäden und Kosten übrig bleibt.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	12.4	15.8	14.3	15.9	13.1	14.9	14.3
Debeka	6.43	10.2	9.55	3.93	5.96	10.82	10
HanseMerkur	14	16.3	14.9	13.5	13.4	15.6	
Huk-Coburg	6.38	9.24	7.82	6.16	8.92	12.23	9.1
Signal Iduna	10.49	13.86	13.34	11.98	16.91	16.19	12.2
Marktdurchschnitt gesamt	13.34	15.3	14.18	12.54	14.45	15.49	13.29

Verwaltungskostenquote [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Kennzahl gibt an, wie viel von den Beiträgen für die Verwaltung der Versicherungsverträge aufgewendet wird.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	2.01	1.88	1.92	1.85	1.8	1.91	2
Debeka	1.5	1.41	1.43	1.38	1.36	1.29	1.4
HanseMerkur	2.07	2.02	2.03	2.01	1.9	1.92	1.9
Huk-Coburg	0.93	0.91	0.89	0.91	0.9	0.92	0.9
Signal Iduna	2.72	2.59	2.55	2.44	2.34	2.41	2.4
Marktdurchschnitt gesamt	2.37	2.43	2.36	2.34	2.34	2.36	2.36

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Vorsorgequote [%]

Sicherheit: Die Vorsorgequote stellt dar, wie viel Prozent der Bruttoeinnahmen in die Vorsorge für das Alter fließen (Zuführung Alterungsrückstellungen, erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung, Verwendung nach §12a Abs 3 VAG).

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	39.98	41.16	40	37.62	34.83	38.52	36.64
Debeka	45.08	43.57	42.06	36.5	39	41.06	38.48
HanseMerkur	41.34	43.43	40.79	41.61	43.73	42.96	36.39
Huk-Coburg	43.88	44.81	41.83	43.01	42.29	43.99	37.24
Signal Iduna	37.73	35.04	29.57	30.61	35.84	31.95	29.3
Marktdurchschnitt gesamt	43.43	43.13	39.1	39.32	37.79	39.76	34.05

Wachstumsrate versicherte Personen Vollversicherung [%]

Bestandsentwicklung: Diese Kennzahl gibt Auskunft über das Wachstum der Personen in der Krankheitskostenvollversicherung.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	0.37	0.59	-0.29	0.49	0.09	0.97	
Debeka	1.43	1.25	1.39	1.72	1.4	0.68	0.5
HanseMerkur	3.14	1.82	3.24	3.01	4.18	2.71	3.4
Huk-Coburg	1.12	0.66	0.49	0.43	0.5	0.69	0.6
Signal Iduna	0.77	0.7	0.92	0.25	-0.35	0.24	0.2
Marktdurchschnitt gesamt	-0.42	-0.48	-0.23	-0.11	0.33	0.73	0.57

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Überschussverwendungsquote [%]

Sicherheit: Diese Kennzahl zeigt an, in welchem Umfang der wirtschaftliche Gesamterfolg an die Versicherten weitergegeben wird.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
AXA - DBV	85.45	84.08	83.46	81.31	83.5	86.79	83.31
Debeka	95.79	97.21	96.59	97.7	97.23	98.42	98.03
HanseMerkur	87.03	87.05	82.56	83.29	83.14	82.5	77.72
Huk-Coburg	95.01	95	95.03	94.99	95.04	95.03	89.47
Signal Iduna	93.84	95.22	94.79	95.26	96.86	94.87	93.88
Marktdurchschnitt gesamt	88.36	88.76	87.47	88.43	88.61	88.68	87.41