

# Analyse Krankenversicherung



Vorschlag für

Beamtenanwärtlerin /  
Beamtenanwärtler  
Versicherungsvergleich

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**

# Analyse Krankenversicherung

## Angaben zur Person

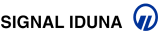
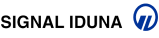
Vorname: Beamtenanwärterin / Beamtenanwärter  
Nachname: Versicherungsvergleich  
Geburtsdatum: 22.12.2009  
Geschlecht: Frau  
Berufsgruppe: Beamtenanwärter/in  
Status: Erwachsene/r (mit PPV Beitrag)  
Beihilfesatz: 50 %  
Beihilfeträger: Bund

## Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.10.2026  
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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | VisB 50T-UA BN VisB-UA BW2 50-UA PVB                                        | 83,90 €       |
|  | B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BG (A) PVB(A)                             | 87,36 €       |
|  | BAR 50 BE2A PVB                                                             | 92,53 €       |
|  | R-EXKLUSIV-B 50 R-EXKLUSIV-B-E1 50 R-EXKLUSIV-B-ES 50 R-EXKLUSIV-B-W 50 PVB | 95,02 €       |
|  | R-KOMFORT-B+ 50 R-KOMFORT-B-E1 50 PVB                                       | 100,54 €      |
|  | KB/50 KBE PVB                                                               | 70,97 €       |

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

## Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>BN VisB-UA</b> <b>1,66 €</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>B20 (A)</b> <b>24,01 €</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>BAR 50</b> <b>59,60 €</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>R-EXKLUSIV-B 50</b> <b>58,64 €</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>R-KOMFORT-B-E1 50</b> <b>0,30 €</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>KB/50</b> <b>34,00 €</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Ergänzungstarif (Restkostenabsicherung) für Beihilfeberechtigte (Ausbildungstarif)<br><br>u. a.<br>- Vorsorge<br>- Impfungen<br>- Präventionskurse*<br>- Hilfsmittel<br>- Heilpraktiker<br>- refraktive Chirurgie<br>- Sozialpädiatrie / Frühförderung<br>- Zahnbehandlung/Prophylaxe, Zahnersatz, bis zu 4 Implantate (jeweils Honorar + Mat.kosten), KFO (nur Mat.kosten)<br>- DiGA (ambulant + Zahn)<br>- Kurkosten* (ambulant + stationär)<br>- Rooming-in (bis Alter 13)<br>- Auslandsreise-KV, Rücktransport, Überführung/Bestattung*<br>(* begrenzte Erstattung)<br><br>VG089_VQ490 23.10.2023 21014580_(07.23)<br><br>Beitragsstand: 01.01.2024 | 20% Erstattung für<br>- ambulante Behandlung<br>- stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchstsatz)<br>- Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie.<br><br>Tarif für Beamtenanwärter.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung.<br><br>50% Erstattung für<br>- ambulante Behandlung - Hausarztprinzip (bei Nichteinhaltung Kürzung um 20%)<br>- stationäre Regelleistungen + Wahlleistungen (2-Bettzimmer + Privatarzt)<br>- Zahnbehandlung, Zahnersatz (KEINE Kieferorthopädie)<br><br>Teil III_AP00101U, Stand: 01.2025<br><br>Beitragsstand: 01.03.2026 | Ambulant:<br>50% Ambulante Heilbehandlung<br>50% Heilpraktiker bis 2.000 € Rechnungsbetrag p.a.<br>50% Psychotherapie<br><br>Stationär:<br>50% Regelleistungen<br><br>Zahn:<br>50% Zahnbehandlung<br>40-50% Zahnersatz bei regelm. Zahnvorsorge<br>50% Kieferorthopädie nach erfolgr. Abschluss<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung<br><br>Booklet VV, Beihilfe, ZV_Stand:<br>01.01.2022_1344013 Jan22<br><br>Beitragsstand: 01.01.2021 | Beihilfeergänzungstarif:<br>- Heilpraktiker<br>- Sehhilfen<br>- Schutzimpfungen<br>- Zahntechnische Material-/Laborkosten<br>- Auslandsreise<br><br>Versicherter Prozentsatz: 50%<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | Kompaktarif:<br><br>ambulante Behandlung<br>stationäre Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt)<br>Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie<br><br>Erstattungssatz 50%<br><br>Tarif für Beamtenanwärter (Ausbildungstarif) und deren nicht berufstätige Ehegatten/Lebenspartner<br><br>Beitrag bleibt während der gesamten Versicherungsdauer (= max. 48 Monate) unverändert.<br><br>Verbraucherinfo Beihilfe 07.2025<br><br>Beitragsstand: 12.09.2017 |

## Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VisB 50T-UA</b><br>48,51 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>B30 (A)</b><br>36,02 €                                                                                                                                                                                                                | <b>BE2A</b><br>1,48 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>R-EXKLUSIV-B-E1 50</b><br>1,17 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>R-KOMFORT-B+ 50</b><br>67,72 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>KBE</b><br>6,42 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Kompakttarif für Beihilfeberechtigte:<br><br>ambulante Behandlung (80% Arznei-/Verbandmittel bis 1.000,- € RB, darüber 100% - des versicherten Prozentsatzes)<br>Regelleistungen (einschl. Belegarzt) im Mehrbettzimmer<br>Zahnbehandlung, Zahnersatz u. Kieferorthopädie.<br><br>Zuschlag für Raucher: 17%<br><br>Versicherter Prozentsatz: 50%<br><br>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: Dezember 2020<br>+ Teil II (TB 2012)_VK173 08.07.2020 21010438 (12.20)<br>Teil III (Vertragsgrundlage 047, Tarif VisB-U)_VK063 26.04.2022, gültig ab 06/2022<br><br>Ausbildungstarif<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | 30% Erstattung für<br>- ambulante Behandlung<br>- stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchstsatz)<br>- Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie.<br><br>Tarif für Beamtenanwärter.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | Ergänzungstarif<br>- Mat. und Laborkosten bei Zahnersatz und Inlays<br>- Auslandsreise-KV inkl. Rücktransport, Überführung bzw. Bestattung<br>- Diff.kosten 1-/2-Bettzimmer<br>- 15 EUR Krankenhaustagegeld<br>- 15 EUR Kurtagegeld<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung.<br><br>Beitragsstand: 01.03.2024 | Beihilfeergänzungstarif<br>Unter Anrechnung der Leistung der Beihilfe sind berücksichtigungsfähig:<br>50% Sehhilfen<br>50% Hilfsmittelrestkosten<br>50 % Heilpraktiker bis zu einem erstattungsfähigen Rechnungsbetrag von 2.000 EUR im Kalenderjahr<br>50 % Vorbeugende Schutzimpfungen bei Auslandsreisen<br>50 % Zahnbehandlung<br>50 % Zahnersatz<br>Kurtagegeld<br>Heilbehandlung im Ausland: 100 % ambulante und stationäre Heilbehandlung<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | Ambulant:<br>50% ambulante Heilbehandlung<br>50% Heilpraktiker bis 1.000 EUR Rechnungsbetrag p.a.<br>37,5% Heilmittel (bei schweren Erkrankungen 50%)<br><br>Stationär:<br>50% Regelleistungen<br><br>Zahn:<br>50% Zahnbehandlung<br>40-50% Zahnersatz je nach Zahnvorsorge<br>50% Kieferorthopädie bei erfolgreichem Abschluss<br><br>Booklet VV, Beihilfe, ZV_Stand: 01.01.2022_1344013 Jan22<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | Beihilfeergänzungstarif:<br><br>Restkostenerstattung<br>- Heilpraktiker/Ärzte (nach Gebüh/Hufeland-Verzeichnis)<br>- stationäre Wahlleistungen (1-/2-Bettzimmer, Privatarzt, Belegarzt)<br>- Material- und Laborkosten bei Zahnersatz<br>- Schutzimpfungen (bis 105 EUR p. a.)<br><br>- Auslandsreisekrankenversicherung (bis 6 Wochen) inkl. Kosten für Rücktransport, Überführung bzw. Bestattung<br><br>Tarif für Beamtenanwärter (Ausbildungstarif) und deren nicht berufstätige Ehegatten/Lebenspartner<br><br>Beitrag bleibt während der gesamten Versicherungsdauer (= max. 48 Monate) unverändert.<br><br>Beitragsstand: 12.09.2017 |
| <b>BW2 50-UA</b><br>2,03 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>WL20 (A)</b><br>0,59 €                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>R-EXKLUSIV-B-ES 50</b><br>0,55 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 50% Erstattung der Wahlleistungen im Krankenhaus (2-Bettzimmer, Privatarzt). Ausbildungstarif.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 20%.<br><br>Tarif für Beamtenanwärter<br><br>Beitragsstand: 01.01.2024                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Beihilfeergänzung<br>50 % für 1+2-Bettzimmer<br>50 % für privatärztliche Behandlung auch über die GOÄ-Höchstsätze hinaus<br>10 EUR Krankenhaustagegeld<br><br>Beitragsstand: 01.01.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>WL30 (A)</b><br>0,88 €                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>R-EXKLUSIV-B-W 50</b><br>2,14 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 30%.<br><br>Tarif für Beamtenanwärter.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2024                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Stationärer Tarif:<br>50% 1- o. 2-Bettzimmer<br>50% Wahlärztliche Behandlung<br><br>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung<br><br>Beitragsstand: 01.01.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

# Analyse Krankenversicherung

## Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

|                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                    |                                   |                                   |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                   | <b>BG (A)</b> <b>0,05 €</b><br><br>Ergänzungstarif für Beamtenanwärter:<br><br>- Mat.kosten bei Zahnbehandlung/Zahnersatz bis 6.150 EUR je KJ.<br>- Auslandsreisen incl. Rücktransport, Überführung oder Bestattungskosten<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                      |
| <b>PVB</b> <b>31,70 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026                              | <b>PVB(A)</b> <b>25,81 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte in Ausbildung.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2023                                                                                                                       | <b>PVB</b> <b>31,45 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | <b>PVB</b> <b>32,52 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | <b>PVB</b> <b>32,52 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 | <b>PVB</b> <b>30,55 €</b><br><br>Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte.<br><br>Beitragsstand: 01.01.2026 |
| <b>Gesamtbeitrag mtl.:</b> <b>83,90 €</b><br><b>Arbeitnehmeranteil mtl.:</b> <b>0,00 €</b><br><b>Effektivbeitrag inkl.SB mtl.:</b> <b>83,90 €</b> | <b>87,36 €</b><br><b>0,00 €</b><br><b>87,36 €</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>92,53 €</b><br><b>0,00 €</b><br><b>92,53 €</b>                                                                    | <b>95,02 €</b><br><b>0,00 €</b><br><b>95,02 €</b>                                                                    | <b>100,54 €</b><br><b>0,00 €</b><br><b>100,54 €</b>                                                                  | <b>70,97 €</b><br><b>0,00 €</b><br><b>70,97 €</b>                                                                    |

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.

|                              | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30 (A)</b><br><b>BG (A) PVB(A)</b> | <br><b>BAR 50 BE2A PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-B-</b><br><b>ES 50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-W 50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-B-</b><br><b>E1 50 PVB</b> | <br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>        | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                         | 92,53 €                                                                                                     | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                    | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                     |
| <b>Selbstbehalt p.a.:</b>    |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |
| <b>SB Art *:</b>             |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |
| <b>Arbeitnehmeranteil:</b>   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |
| <b>Effektivbeitrag **::</b>  | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                         | 92,53 €                                                                                                     | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                    | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                     |
| <b>Erfüllungsgrad</b>        |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |
| <b>Kundenwünsche:</b>        | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                            | 65 %                                                                                                        | 72 %                                                                                                                                                                                                                                       | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                        |
| <b>Erfüllte</b>              |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |
| <b>Beratungsschwerpunkte</b> | 10 von 18                                                                                                                                             | 13 von 18                                                                                                                                                       | 7 von 18                                                                                                    | 14 von 18                                                                                                                                                                                                                                  | 10 von 18                                                                                                                                                                       | 9 von 18                                                                                                    |
| <b>GOÄ/GOZ</b>               |                                                                      |                                                                                |                            |                                                                                                                                                         |                                                                                              |                          |
| <b>Ambulant</b>              |                                                                     |                                                                               |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                             |                         |
| Vorsorge                     |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
| Heilpraktiker                |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
| Psychotherapie               |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
| Heil- und Hilfsmittel        |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
| <b>Stationär</b>             |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
|                              | 2-Bettzimmer<br>Wahlarzt                                                                                                                              | 2-Bettzimmer<br>Wahlarzt                                                                                                                                        | 1-Bettzimmer<br>Wahlarzt                                                                                    | 1-Bettzimmer<br>Wahlarzt                                                                                                                                                                                                                   | keine Wahlleistungen                                                                                                                                                            | 1-Bettzimmer<br>Wahlarzt                                                                                    |
| <b>Zahn</b>                  |                                                                    |                                                                              |                          |                                                                                                                                                       |                                                                                            |                        |
| Zahnbehandlung               | 50 %                                                                                                                                                  | 50 %                                                                                                                                                            | 50 %                                                                                                        | 50 %                                                                                                                                                                                                                                       | 50 %                                                                                                                                                                            | 50 %                                                                                                        |
| Zahnersatz                   | 50 %                                                                                                                                                  | 50 %                                                                                                                                                            | 50 %                                                                                                        | 50 %                                                                                                                                                                                                                                       | 100 %                                                                                                                                                                           | 50 %                                                                                                        |
| Kieferorthopädie             | 50 %                                                                                                                                                  | 50 %                                                                                                                                                            | 0 %                                                                                                         | 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.

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30 (A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-ES 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-W 50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+ 50</b><br><b>R-KOMFORT-B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                    | 87,36 €                                                                                                                                                         | 92,53 €                                                                                                                          | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                        | 100,54 €                                                                                                                                                             | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                       | 75 %                                                                                                                                                            | 65 %                                                                                                                             | 72 %                                                                                                                                                                                                                           | 64 %                                                                                                                                                                 | 69 %                                                                                                                              |
| <b>Selbstbeteiligung (SB)</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |
| - 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.                                                                                                                                                          |                                                                                     | 50,00 €                                                                                                                                    | 0,00 €                                                                                                                                                          | 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                                                                                                                                                                                |                                                                                     | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                              | ✓                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                 |
| <b>Haus-/Primärarztprinzip</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |
| 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 Nichtinhaltung unter 5.000 €                                                                                                                                                                       |                                                                                     | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                               |                                                                                                                                  | ✓                                                                                                                                                                                                                              | ✓                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                 |
| - Reduzierung Erstattung bei Nichtinhaltung auf ...%                                                                                                                                                                             |                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                                    | 50,00 %                                                                                                                                                         | 40,00 %                                                                                                                          | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                        | 50,00 %                                                                                                                                                              | 50,00 %                                                                                                                           |
| <b>Gebührenordnung ambulant</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |
| - 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 der Gebührenordnung begrenzt, es sei denn, der Versicherer hat solche Mehrkosten vor Beginn der Behandlung schriftlich als erstattungsfähig anerkannt. |                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Ambulant

|                                                                                |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN<br/>VisB-UA BW2 50-<br/>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <br><b>B20 (A) B30 (A)<br/>WL20 (A) WL30<br/>(A) BG (A)<br/>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG<br/>BAR 50 BE2A<br/>PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br><b>SIGNAL IDUNA<br/>R-EXKLUSIV-B 50<br/>R-EXKLUSIV-B-E1<br/>50 R-EXKLUSIV-<br/>B-ES 50 R-<br/>EXKLUSIV-B-W<br/>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA<br/>R-KOMFORT-B+<br/>50 R-KOMFORT-<br/>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur<br/>KB/50 KBE PVB</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                          | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 87,36 €                                                                                                                                                 | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 95,02 €                                                                                                                                                                                                          | 100,54 €                                                                                                                                                      | 70,97 €                                                                                                                     |
| <b>Erfüllungsgrad<br/>Kundenwünsche:</b>                                       |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 75 %                                                                                                                                                    | 65 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 72 %                                                                                                                                                                                                             | 64 %                                                                                                                                                          | 69 %                                                                                                                        |
| - Übernahme der ortsüblichen Kosten<br>b. gezielter Auslandsbehandlung         |    | <br>Hinweis: innerhalb EU/EWR:<br>Der Versicherer verzichtet bei<br>einer medizinisch notwendigen<br>Heilbehandlung auf eine<br>tarifliche Bindung an die GOÄ.<br><br>außerhalb EU/EWR: Bei einer<br>medizinisch notwendigen<br>Heilbehandlung im Ausland,<br>die in der Bundesrepublik<br>Deutschland nicht oder nur<br>teilweise durchführbar<br>gewesen wäre oder für die der<br>Versicherer die<br>Kostenübernahme vor<br>Reiseantritt schriftlich zugesagt<br>hat (oder wenn im Rahmen<br>einer notfallmäßigen<br>Einweisung die Behandlung in<br>einem ausländischen<br>Krankenhaus erfolgt), wird auf<br>eine tarifliche Bindung an die<br>GOÄ verzichtet. |                                                                        | <br>Hinweis: Für geplante<br>Behandlungen im Ausland<br>leistet der Versicherer nur in<br>dem Umfang, der bei einer<br>wohnortnahen medizinischen<br>Behandlung in Deutschland<br>entstanden wäre. Ist eine<br>adäquate Behandlung in<br>Deutschland nicht möglich,<br>leistet der Versicherer auch für<br>gezielt im Ausland<br>durchgeführte Behandlungen<br>in den dort üblichen<br>Kostenrahmen. |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
| <b>Heilpraktiker</b>                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| Heilpraktiker                                                                  |  | <br>Hinweis: Psychotherapie ist<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.000,00 €                                                                                                                  | 500,00 €                                                                 | unbegrenzt                                                                                                                  |
| - mind. bis Höchstsatz GebÜH                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
| - erweiterte Naturheilverfahren/<br>Hufelandverzeichnis (über<br>GebÜH hinaus) |  | <br>Hinweis: Arzneimittel der<br>klassischen Homöopathie, der<br>Phytotherapie und der<br>anthroposophischen Medizin<br>sind im Rahmen der<br>alternativen Medizin<br>erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
| - alternative Heilmethoden/Hufeland<br>durch Ärzte                             |                                                                                     | <br>Hinweis: Über die Allgemeinen<br>Versicherungsbedingungen<br>hinaus sind nur Arzneimittel<br>der klassischen Homöopathie,<br>der Phytotherapie und der<br>anthroposophischen Medizin<br>im Rahmen der alternativen<br>Medizin erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Vorsorge</b>                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| - über gesetzliche Programme                                                   |  | <br>Hinweis: Lt. Informationsblatt<br>des Versicherers (nicht<br>Bestandteil der Bedingungen)<br>wurde der Leistungskatalog um<br>einige wichtige<br>Untersuchungen, die über den<br>gesetzlichen Rahmen<br>hinausgehen, ergänzt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
| - Schutzimpfungen                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
| <b>Heilmittel</b>                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| Definition Heilmittelkatalog                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Ambulant

|                                                                                     |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b>                                                                                                                                                | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b>                                                                     | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kundenwunsch</b>                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                               |                                                                                     | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                                                                                        | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad</b>                                                               |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                                                                                           | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                              |
| <b>Kundenwünsche:</b>                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Erstattung in %                                                                   |                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 50,00 %                                                                                                                                                                   | 50,00 %                                                                                                                                                                                                        | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                              | 37,00 %                                                                                      | 50,00 %                                                                                                                           |
|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      | Hinweis: 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: Logopädie, Ergotherapie: bis beihilfefähige Höchstbeträge                                                                                                                                                                                   | Hinweis: Logopädie, Ergotherapie: bis beihilfefähige Höchstbeträge                                                                                                              |                                                                                                                                   |
| - Auch keine sonstige Begrenzung (z. B. auf orts-übliche/angemessene Preise o. GOÄ) |    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| - Logopädie durch Logopäden                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Ergotherapie durch Ergotherapeuten                                                |  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| <b>Hilfsmittel</b>                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| 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                              |  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - 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                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Krankenfahrstühle ohne (Summen-) Begrenzung                                       |  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Hör-/Sprechgeräte                                                                 |  |                                                                                                                                |     |                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
|                                                                                     |                                                                                     | 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: B20 (A), B30 (A): 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. |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Ambulant

|                                                                     |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN<br/>VisB-UA BW2 50-<br/>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                               | <br><b>B20 (A) B30 (A)<br/>WL20 (A) WL30<br/>(A) BG (A)<br/>PVB(A)</b>                                                                                                                                | <br><b>BAR 50 BE2A<br/>PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <br><b>R-EXKLUSIV-B 50<br/>R-EXKLUSIV-B-E1<br/>50 R-EXKLUSIV-<br/>B-ES 50 R-<br/>EXKLUSIV-B-W<br/>50 PVB</b>                                                             | <br><b>R-KOMFORT-B+<br/>50 R-KOMFORT-<br/>B-E1 50 PVB</b>                                                                                                                                              | <br><b>KB/50 KBE PVB</b>                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                               | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 87,36 €                                                                                                                                                                                                                                                                                | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                                     | 100,54 €                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 70,97 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Erfüllungsgrad<br/>Kundenwünsche:</b>                            |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 75 %                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 65 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                        | 64 %                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 69 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - Orthopädische Schuhe                                              |    |  <br><small>Hinweis: Orthopädische Schuhe sind erstattungsfähig. Pro Schuh fällt ein Eigenanteil von 25 EUR an.</small>                                               |  <br><small>Hinweis: B20 (A), B30 (A): Erstattungsfähig sind Mehrkosten für orthopädische Schuhe.</small>            |  <br><small>Hinweis: Orthopädische Schuhe sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR pro Kalenderjahr erstattungsfähig.</small>                                                      |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Blindenhund o. Blindenleitgerät                                   |    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |  <br><small>Hinweis: Die Kosten für einen Blindenhund sind erstattungsfähig, sofern der Blindenhund als technisches Mittel vom Versicherer angesehen wird.</small> |
| - Blindenlese-/Vorlesegerät                                         |    |  <br><small>Hinweis: Elektronische Lesegeräte sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 2.450 EUR erstattungsfähig.</small>                                               |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Körpersersatzstücke ohne Summenbegrenzung                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - Prothesen                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |  <br><small>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.</small> |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - Kunstaugen                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - Orthesen                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Sehhilfen</b>                                                    |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Erstattung xx €                                                   |  | 150,00 €  <br><small>Hinweis: Brillenzuschlag: 7 EUR - multipliziert mit dem versicherten Prozentsatz</small>                                                     | 500,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                               | 300,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 150,00 €  <br><small>Hinweis: ab 8 Dioptrien: doppelter Erstattungsbetrag</small> | 75,00 €  <br><small>Hinweis: Ab einer Sehkraft von 8,0 Dioptrien verdoppelt sich der Erstattungsbetrag.</small> | 300,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - Anspruch mind. alle ... Monate                                    |  |  <br><small>Hinweis: Sehhilfen sind ab dem 15. Lebensjahr innerhalb von 3 Kalenderjahren, bis zum 15. Lebensjahr einmal je Kalenderjahr erstattungsfähig.</small> | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 24                                                                                                                                                                                                                                                          | 24                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>- refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung</b> |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung        |                                                                                     | 1.000,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                             | 500,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.000,00 € <br><small>Hinweis: frühestens ab dem 4. Kalenderjahr</small>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50,00 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Psychotherapie</b>                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Anzahl psychotherap. Sitzungen p.a.                               |  | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | unbegrenzt <br><small>Hinweis: B20 (A), B30 (A): Ab der 53. Sitzung ist eine vorherige schriftliche Zusage erforderlich, s. auch Leistungspunkt "mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage".</small> | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 50                                                                                                                                                                     | 50                                                                                                                                                                                                   | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Ambulant

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b>                                                                                                                                      | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                              | <b>Kundenwunsch</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 92,53 €                                                                                                                                    | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 65 %                                                                                                                                       | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                              |
| - ohne besondere Einschränkungen/<br>Selbstbehalte                 |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
|                                                                    | <p>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.</p>                                                 |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage                         |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| <b>Ambulante Transporte</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - zur Chemotherapie, Dialyse und Strahlenbehandlung                |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| - bei Gehunfähigkeit                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 | <p>Hinweis: Übernommen werden auch wegen der Folgen ambulant durchgeführter Operationen medizinisch notwendige Transporte.</p>    |
| - bis nächstgeeignete Behandler (auch wenn gehfähig)               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
|                                                                    | <p>Hinweis: Transportkosten zu oder von der nächstreichbaren geeigneten ambulanten Heilbehandlung/ Therapieeinrichtung sind bei Gehfähigkeit nur erstattungsfähig, wenn eine ärztlich bestätigte Sehunfähigkeit vorliegt – die Kosten werden dann analog des versicherten Prozentsatzes übernommen.</p> |                                                                                                                                                       | <p>Hinweis: B20 (A), B30 (A): 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.</p> |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - ambulante Notfalltransporte                                      |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| <b>Arznei-/Verbandmittel</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - ohne zusätzliche \$B                                             |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
|                                                                    | <p>Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen werden die erstattungsfähigen Aufwendungen bis zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem das 20. Lebensjahr vollendet wird, ohne Selbstbeteiligung erstattet.</p>                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - medikamentenähnliche Nährmittel (über enteral/parenteral hinaus) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>sonstiges</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - ambulante Behandlung in mediz. Versorgungszentren (MVZ)          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Behandlung in Krankenhausambulanzen                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Häusliche Behandlungspflege/ Krankenpflege                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - ambulante Palliativversorgung (SAPV)                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| <b>Kurleistung ambulant</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| Kurleistung ambulant                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |                                              |
| - Verzicht auf Kurortklausel                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| <b>Ambulant</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| sonstiges                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |

## Leistungsvergleich Stationär

|                                                                        |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN<br/>VisB-UA BW2 50-<br/>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br><b>B20 (A) B30 (A)<br/>WL20 (A) WL30<br/>(A) BG (A)<br/>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG<br/>BAR 50 BE2A<br/>PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br><b>SIGNAL IDUNA<br/>R-EXKLUSIV-B 50<br/>R-EXKLUSIV-B-E1<br/>50 R-EXKLUSIV-<br/>B-ES 50 R-<br/>EXKLUSIV-B-W<br/>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA<br/>R-KOMFORT-B+<br/>50 R-KOMFORT-<br/>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur<br/>KB/50 KBE PVB</b> |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                  | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 87,36 €                                                                                                                                                 | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 95,02 €                                                                                                                                                                                                          | 100,54 €                                                                                                                                                      | 70,97 €                                                                                                                     |
| <b>Erfüllungsgrad<br/>Kundenwünsche:</b>                               |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 75 %                                                                                                                                                    | 65 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 72 %                                                                                                                                                                                                             | 64 %                                                                                                                                                          | 69 %                                                                                                                        |
| <b>Stationär</b>                                                       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| 1-Bettzimmer                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
| 2-Bettzimmer                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |                                          |
| Mehrbettzimmer                                                         |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
| Wahlärztliche Behandlung (Chefarzt/<br>Spezialist)                     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
| - Wahlleistungen nur bei Unfall /<br>bestimmten Krankheiten            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Gebührenordnung Stationär</b>                                       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| - GOÄ mind. bis Höchstsatz (3,5)                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
| - GOÄ keine Begrenzung auf die<br>Höchstsätze (>3,5)                   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                            |                                          |
|                                                                        |                                                                                     | <p>Hinweis: BW2 50-UA:<br/>Bei privatärztlichen Leistungen<br/>(Chefarztbehandlung) ist keine<br/>Begrenzung auf die<br/>Höchstsätze der GOÄ<br/>vorhanden, sofern die<br/>Leistungen vom<br/>liquidationsberechtigten<br/>Chefarzt persönlich erbracht<br/>wurden.<br/>Der Versicherer erstattet in<br/>diesem Rahmen außerdem die<br/>nach Anrechnung eventueller<br/>Beihilfeleistungen<br/>verbleibenden Kosten, die sich<br/>aus der Honorarvereinbarung<br/>ergeben.</p> <p>VisB 50T-UA:<br/>Die Erstattung ist auf die<br/>Höchstsätze der<br/>Gebührenordnung begrenzt,<br/>es sei denn, der Versicherer hat<br/>solche Mehrkosten vor Beginn<br/>der Behandlung schriftlich als<br/>erstattungsfähig anerkannt.</p> |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| - Übernahme der ortsüblichen Kosten<br>b. gezielter Auslandsbehandlung |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
|                                                                        |                                                                                     | <p>Hinweis: BW2 50-UA, VisB<br/>50T-UA:<br/>innerhalb EU/EWR: Der<br/>Versicherer verzichtet bei einer<br/>medizinisch notwendigen<br/>Heilbehandlung auf eine<br/>tarifliche Bindung an die GOÄ.</p> <p>außerhalb EU/EWR: Bei einer<br/>medizinisch notwendigen<br/>Heilbehandlung im Ausland,<br/>die in der Bundesrepublik<br/>Deutschland nicht oder nur<br/>teilweise durchführbar<br/>gewesen wäre oder für die der<br/>Versicherer die<br/>Kostenübernahme vor<br/>Reiseantritt schriftlich zugesagt<br/>hat (oder wenn im Rahmen<br/>einer notfallmäßigen<br/>Einweisung die Behandlung in<br/>einem ausländischen<br/>Krankenhaus erfolgt), wird auf<br/>eine tarifliche Bindung an die<br/>GOÄ verzichtet.</p>     |                                                                                                                                                         | <p>Hinweis: Für geplante<br/>Behandlungen im Ausland<br/>leistet der Versicherer nur in<br/>dem Umfang, der bei einer<br/>wohnortnahen medizinischen<br/>Behandlung in Deutschland<br/>entstanden wäre. Ist eine<br/>adäquate Behandlung in<br/>Deutschland nicht möglich,<br/>leistet der Versicherer auch für<br/>gezielt im Ausland<br/>durchgeführte Behandlungen<br/>in den dort üblichen<br/>Kostenrahmen.</p> |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Privatkliniken</b>                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| Privatkliniken                                                         |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                          |                                        |
| - allg. Krankenhausleistungen mind.<br>200% KHEntG/BPHIV               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                             |
| - ges. berechenbare Unterkunft ohne<br>Begrenzung (+ Privatarzt)       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |

## Leistungsvergleich Stationär

|                                                                                             |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b>                                                                                                                                                                                       | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b>                                                                                  | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b>                                                                                                                                                               | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                       | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100,54 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad</b><br><b>Kundenwünsche:</b>                                              |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 64 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 69 %                                                                                                                              |
| <b>Stationär</b>                                                                            |                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| Krankentransporte bis zum<br>nächstgeeigneten Krankenhaus                                   |    | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                                 |
| Ersatzkrankenhaustagegeld                                                                   |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                 |
| Verzicht auf rechtzeitige Meldung<br>Krankenhausaufenthalt                                  |    | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                                 |
| Gemischte Anstalten - keine<br>Zusageerfordernis Notfall,<br>Versorgungs-KH, Akutversorgung |    | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                                 |
| Stationäre Psychotherapie<br>uneingeschränkt                                                |    | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | <br>Hinweis: Erfolgt die stationäre<br>Psychotherapie in einer<br>Kooperationsklinik des<br>Versicherten, entfällt die<br>Begrenzung auf 30<br>Behandlungstage.                                                                                 | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                                 |
| Hospizkosten                                                                                |   | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                                                                                                                                 |
| Begleitperson für Kinder im<br>Krankenhaus (Rooming in)                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | <br>Hinweis: Ist die Mitaufnahme<br>einer Begleitperson aus<br>medizinischen Gründen<br>notwendig, werden die vom<br>Krankenhaus gesondert<br>berechenbaren Kosten<br>(allgemeine<br>Krankenhausleistungen) einer<br>Begleitperson erstattet. | <br>Hinweis: Unter bestimmten<br>Voraussetzungen werden bei<br>Erwachsenen Unterbringung<br>und Verpflegung einer<br>Begleitperson erstattet oder<br>eine Haushaltshilfe bezuschusst<br>(max. für 6 Wochen, 10 EUR<br>pro Stunde/80 EUR am Tag). | <br>Hinweis: Unter bestimmten<br>Voraussetzungen werden auch<br>bei Erwachsenen<br>Unterbringung und<br>Verpflegung einer<br>Begleitperson erstattet oder<br>eine Haushaltshilfe bezuschusst<br>(max. für 4 Wochen, 10 EUR<br>pro Stunde/80 EUR am Tag). |                                                                                                                                   |
| Kurleistung stationär                                                                       |  |                                                                    |                                                                                        | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                 |
| sonstiges                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                       | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                 |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Zahn

|                                                                                         |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN<br/>VisB-UA BW2 50-<br/>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>B20 (A) B30 (A)<br/>WL20 (A) WL30<br/>(A) BG (A)<br/>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A<br/>PVB</b>                                                                                                                                                                                                                      | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50<br/>R-EXKLUSIV-B-E1<br/>50 R-EXKLUSIV-<br/>B-ES 50 R-<br/>EXKLUSIV-B-W<br/>50 PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+<br/>50 R-KOMFORT-<br/>B-E1 50 PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                   | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 87,36 €                                                                                                                                                 | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100,54 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad<br/>Kundenwünsche:</b>                                                |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 75 %                                                                                                                                                    | 65 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 64 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 69 %                                                                                                                              |
| <b>Zahn</b>                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
| Zahnbehandlung %                                                                        |                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50,00 %                                                                                                                                                 | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                           |
| Zahnersatz %                                                                            |                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50,00 %                                                                                                                                                 | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50,00 %                                                                                                                           |
|                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hinweis: Ab dem dritten Kalenderjahr sinkt der Prozentsatz jeweils zum 01.01. des Kalenderjahres um 10% p. a. - minimal auf 80%*, wenn im vorausgehenden Kalenderjahr keine zahnärztliche Kontrolluntersuchung nachgewiesen wurde und steigt um 10% p. a., max. auf 100%*, wenn eine nachgewiesen wurde und keine Behandlungsbedürftigkeit bestand bzw. ein behandlungsbedürftiges Gebiss vollständig saniert wurde.<br>*ausgehend von 100% der versicherten Tarifstufe | Hinweis: 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.<br>*ausgehend von 100% der versicherten Tarifstufe |                                                                                                                                   |
| Kieferorthopädie %                                                                      |                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50,00 %                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50,00 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 50,00 %                                                                                                                           |
| - Leistungsanspruch Kfo bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)                            |  | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | unbegrenzt                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | unbegrenzt                                                                                                                        |
| <b>Gebührenordnung Zahn</b>                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
| - 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 ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
|                                                                                         |                                                                                     | Hinweis: innerhalb EU/EWR: Der Versicherer verzichtet bei einer medizinisch notwendigen Heilbehandlung auf eine tarifliche Bindung an die GOÄ.<br><br>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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
| <b>Zahn</b>                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
| Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, (orts-)übl. Preise/angemessene Erstattung |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
| Summenbegrenzung max. ... Jahre                                                         |  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5                                            |
|                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hinweis: Vereinbarung einer Zahnstaffel (für zahnärztliche Leistungen und kieferorthopädische Behandlungen), in Abhängigkeit von der Anzahl der fehlenden/ersetzten Zähne (s. Antrag)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Zahn

|                                                         |                                                                                   | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b>                                                                           | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                   | <b>Kundenwunsch</b>                                                               | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                                                                                              | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad</b><br><b>Kundenwünsche:</b>          |                                                                                   | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                                                                                                 | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                              |
| Summenbegrenzung entfällt bei Unfall                    |  |                                                                      |                                                                                          |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| Heil- u. Kostenplan - keine Kürzung bei Nichtvorlage    |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                          |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| Inlays & Implantate ohne pauschale Begrenzungen         |  |                                                                      |                                                                                          |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
| Inlays - Erstattung in gleicher Höhe wie Zahnbehandlung |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                          | <br>Hinweis: Zur Inlayversorgung zählen auch die damit in Zusammenhang stehenden Vor- und Nachbehandlungen (z.B. Wurzelbehandlung). |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - sonstiges                                             |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Sonstiges

|                                                                       |                                                                                   | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kundenwunsch</b>                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                 |                                                                                   | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                    | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad</b>                                                 |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Kundenwünsche:</b>                                                 |                                                                                   | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                       | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                              |
| <b>Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag</b>                        |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Markteinführung des Tarifes (Jahr):                                 |                                                                                   | 2024                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      | 2021                                                                                                                                                                            | 2017                                                                                                                              |
| - Tarif nicht mehr im Verkauf seit (Jahr):                            |                                                                                   | 0                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                 |
| - Markteinführung BiSex-"Vorgängertarif" (Jahr):                      |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Antragsfragen/Annahmerichtlinien</b>                               |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - 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         |                                                                                   | 5                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                    | 4                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| Kinder alleine versicherbar ab Alter                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag</b>                        |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - 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        |                                                                                   | 6,00                                                               | 6,00                                                                                                                                                                      | 6,00                                                                                                                                       | 6,00                                                                                                                                                                                                                                                 | 6,00                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |
|                                                                       |                                                                                   | Hinweis: zzgl. evtl. Verhaltensboni, s. Textübersicht                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - BRE erfolgsabhängig mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr KINDER |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr                        |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 | 480,00 €                                                                                                                          |
| -BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr KINDER                  |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Vorsorgeuntersuchungen BRE-unschädlich                              |                                                                                   | ✓                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Schutzimpfungen BRE-unschädlich                                     |                                                                                   | ✓                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - weitere / andere Leistungen BRE-unschädlich                         |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - anteilige BRE bei unterjährigem Versicherungsbeginn (Rumpffahr)     |                                                                                   | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                 |
| - Anrechnung Vorversicherung (VV) auf BRE-Staffel                     |                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Sonstiges

|                                                                                                    |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                              | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 92,53 €                                                                                                                                    | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Erfüllungsgrad</b><br><b>Kundenwünsche:</b>                                                     |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 65 %                                                                                                                                       | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Ausland</b>                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| - Weltweiter Versicherungsschutz<br>mind. ... Monate                                               |    | 6 <br><br>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. | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                                                         | 12                                                                                                                                                                                                                                                   | 12                                                                                                                                                                              | unbegrenzt <br><br>Hinweis: 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<br>- wenn vorübergehend nicht auf deut.<br>Kostenniveau begrenzt |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  <br><br>Hinweis: B20 (A), B30 (A): Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragsszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Wohnsitzverlegung EU/EWR/Europa<br>- wenn dauerhaft nicht auf deut.<br>Kostenniveau begrenzt     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  <br><br>Hinweis: B20 (A), B30 (A): Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragsszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Wohnsitzverlegung ins<br>außereuropäische Ausland                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Optionsrecht auf Höherversicherung</b>                                                          |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Optionsrecht auf Höherversicherung                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  <br><br>Hinweis: B20 (A), B30 (A): Nach Wegfall der Besonderen Bedingungen A kann der Versicherungsnehmer innerhalb von zwei Monaten rückwirkend zu dem Termin, ab dem die Versicherung ohne die Besonderen Bedingungen A geführt wird, die Absicherung der stationären Wahlleistungen nach Tarif WL beantragen - ohne erneute Gesundheitsprüfung/ Wartezeiten. |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Anzahl feste Optionszeitpunkte                                                                   |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - anlassbezogenes Optionsrecht                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Verzicht auf Risikozuschläge/<br>Ausschlüsse für neue Erkrankungen                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## Leistungsvergleich Sonstiges

|                                                                                                              |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b>                                                                                                                                                                     | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b>                                          | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kundenwunsch</b>                                                                                          |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                                        |                                                                                     | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                                                             | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                           |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>                                                                         |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                                                                | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                              |
| - 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. |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Optionsrecht auch für über Kindernachversicherung versicherte Personen                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                |
|                                                                                                              |                                                                                     | 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.                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Optionsrecht besteht mind. bis Alter ...                                                                   |  | unbegrenzt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| <b>- Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM))</b>            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Regelungen (Leistungen) des VR gem. Bedingungen (ggf. gekürzt wiedergegeben)                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
|                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hinweis: WL20 (A), WL30 (A): 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.                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - ambulante Anschlussreha                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - stationäre Anschlussreha                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - sonstige ambulante Reha-Maßnahmen                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - sonstige stationäre Reha-Maßnahmen                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - sonstige Reha-Maßnahmen ohne übliche Einschränkungen                                                       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| <b>Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag</b>                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - 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. |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
| - Kindervorschulbehandlung - nicht ausgeschlossen                                                            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                              |
| - Beitragsfreiheit/Zusatzleistung nach Entbindung                                                            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |
|                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Hinweis: Pauschale bei ambulanter Entbindung                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Sonstiges

|                                                                                               |                                                                                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b>                                                                                                                                                                                                                | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b> | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b> | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b>      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                                                         | <b>Kundenwunsch</b>                                                                 | 83,90 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 87,36 €                                                                                                                                                                   | 92,53 €                                                                                                                                    | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                        | 70,97 €                                                                                                                                |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>                                                          |                                                                                     | 73 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 75 %                                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                                                                       | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                            | 69 %                                                                                                                                   |
| - digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA)                                                      |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | ✓ ⚠<br>Hinweis: DiGA für den ambulanten Bereich!                                                                                           | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓ ⚠<br>Hinweis: DiGA für den ambulanten Bereich!                                                                                       |
| - Wartezeiten - genereller Verzicht bei Neuabschluss                                          |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Kindernachversicherung - Klarstellung angeborener Geburtsschäden/Anomalien                  |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Umwandlungsrecht Voll- in gleichwertige Zusatzversicherung                                  |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Verbesserte Kriegsklausel                                                                   |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Mindestvertragsdauer, Kündigungszeitpunkt                                                   |                                                                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                               | 2                                                                                                                                      |
| sonstiges                                                                                     |                                                                                     | ✓ ⚠<br>Hinweis: Raucherzuschlag: 17% des Tarifbeitrages.<br><br>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. |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| <b>Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)</b>      |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |
| Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)             |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - allgemeine Tarif-/Erstattungshinweise des Versicherers                                      |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Auslandsreise-KV (VR bietet ggf. gesonderten Tarif an)                                      |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Ausland: Rücktransport / Überführung                                                        |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - Heilpraktiker, bis zu den Höchstsätzen der GOÄ/des GebuH                                    |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                               | ✓                                                                                                                                      |
| - 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)                                              |                                                                                     | ⚠<br>Hinweis: über BWE-U versicherbar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                          | ✓ ⚠<br>Hinweis: über R-EXKL-BES xx oder R-EXKL-BW 100 versicherbar                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                 | ⚠<br>Hinweis: Tarif erstattet Wahlleistungen (unter Anrechnung evtl. Beihilfeleistungen) - zu 100%, s. VV-Leistungsfragen "Stationär". |
| - GOÄ stationär > 3,5 fach                                                                    |  | ⚠<br>Hinweis: im BW2 xx-U mitversichert                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ⚠                                                                                                                                                                         | ⚠                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ⚠                                                                                                                                                                               | ⚠                                                                                                                                      |
| - Kuren stationär (VR bietet ggf. gesonderten Kurtarif an)                                    |                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Sonstiges

|                                                |                     | <br><b>VisB 50T-UA BN</b><br><b>VisB-UA BW2 50-</b><br><b>UA PVB</b> | <br><b>B20 (A) B30 (A)</b><br><b>WL20 (A) WL30</b><br><b>(A) BG (A)</b><br><b>PVB(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br><b>HUK-COBURG</b><br><b>BAR 50 BE2A</b><br><b>PVB</b>                                                                                                 | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-EXKLUSIV-B 50</b><br><b>R-EXKLUSIV-B-E1</b><br><b>50 R-EXKLUSIV-</b><br><b>B-ES 50 R-</b><br><b>EXKLUSIV-B-W</b><br><b>50 PVB</b> | <br><b>SIGNAL IDUNA</b><br><b>R-KOMFORT-B+</b><br><b>50 R-KOMFORT-</b><br><b>B-E1 50 PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br><b>HanseMerkur</b><br><b>KB/50 KBE PVB</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Monatsbeitrag:</b>                          | <b>Kundenwunsch</b> | 83,90 €                                                                                                                                               | 87,36 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 92,53 €                                                                                                                                                                                                                                    | 95,02 €                                                                                                                                                                                                                                              | 100,54 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 70,97 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Erfüllungsgrad</b><br><b>Kundenwünsche:</b> |                     | 73 %                                                                                                                                                  | 75 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 65 %                                                                                                                                                                                                                                       | 72 %                                                                                                                                                                                                                                                 | 64 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 69 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Zahn: Restkosten Material-/<br>Laborkosten   |                     | ✓                                                                                                                                                     | ✓ ⚠<br><small>Hinweis: Für das Jahr des<br/>Versicherungsbeginns nach<br/>diesem Tarif und für die beiden<br/>folgenden Kalenderjahre (KJ)<br/>zusammen werden bis 2.250<br/>EUR erstattet (Begrenzung<br/>entfällt für unfallbedingte<br/>Aufwendungen); bei<br/>unmittelbarem Übertritt aus<br/>einem Tarif des Versicherers<br/>mit Zahnleistungen wird die<br/>Versicherungszeit angerechnet.<br/>Ab dem 4. KJ werden max.<br/>6.150 EUR je KJ erstattet.</small> | ✓ ⚠<br><small>Hinweis: Es gelten folgende<br/>Erstattungshöchstbeträge:<br/>- 500 EUR im 1.<br/>Versicherungsjahr (VJ)<br/>- 1.000 EUR in den ersten VJ<br/>- 1.500 EUR in den ersten 3 VJ<br/>- 4.500 EUR ab dem 4. VJ je<br/>VJ.</small> | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓ ⚠<br><small>Hinweis: Es gelten folgende<br/>erstattungsfähige<br/>Rechnungsbeträge:<br/>- 750 EUR im 1.<br/>Versicherungsjahr (VJ)<br/>- 1.500 EUR in ersten beiden<br/>VJ<br/>- 3.000 EUR in den ersten 3 VJ<br/>- 4.500 EUR in den ersten 4 VJ<br/>- 5.000 EUR vom 5. bis 9. VJ<br/>je VJ.<br/>Begrenzung entfällt für<br/>Aufwendungen, die<br/>nachweislich auf einen nach<br/>Versicherungsbeginn<br/>eingetretenen Unfall<br/>zurückzuführen sind.</small> | ✓ ⚠<br><small>Hinweis: Es gelten folgende<br/>Erstattungshöchstbeträge:<br/>- im 1. bis 3. Versicherungsjahr<br/>jeweils 520 EUR<br/>- ab dem 4. Versicherungsjahr<br/>jeweils 4.100 EUR.<br/>Ist der Zahnersatz wegen eines<br/>nach Policierung eingetretenen<br/>Unfalles erforderlich, entfallen<br/>die Höchstbeträge für den<br/>jeweiligen Versicherungsfall.</small> |
| - Sonstiges                                    |                     | ✓                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |