Beiträge für 2018

SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. – **Beiträge und Leistungen** der wichtigsten Tarife.

Deutscher Ring Krankenversicherung

SIGNAL IDUNA gut zu wissen

So behalten Sie den **Überblick.**

Das Angebot der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.

Unisex Neugeschäfts-Tarife ..... 4 – 6
Highlights und Philosophien des Unternehmens 7
Wichtige Grenzwerte in der Sozialversicherung 8
Monatsbeiträge in der GKV / SPV 9

Beiträge

So ermitteln Sie das korrekte Eintrittsalter 10

Vollversicherungstarife – Produktlinie Privat

START-PLUS / START 11
KOMFORT-PLUS / KOMFORT ..... 12 – 13
EXKLUSIV-PLUS / EXKLUSIV ..... 14 – 15

Vollversicherungstarife – Produktlinie Prestige

Esprit M, Esprit MX, Esprit, Esprit X, Comfort +, PIT ..... 16 – 19

Pflegepflichtversicherung 20
private Beitragsentlastung 21
EinkommensSicherungs-Programm / Krankentagegeld-Tarife ..... 22 – 27

Beihilfetarife – Produktlinie Beihilfe Privat

BeihilfeSTART (START-B) 28
BeihilfeKOMFORT (KOMFORT-B, KOMFORT-B-W, KOMFORT-B-E[1]) ..... 29 – 32
BeihilfeEXKLUSIV (EXKLUSIV-B, EXKLUSIV-B-W, EXKLUSIV-B-ES, EXKLUSIV-B-E[1]) ..... 33 – 37

Beihilfetarife – Produktlinie Beihilfe Prestige

Beihilfe BK, BS, BE, BKE, BE+, PIT-B ..... 38 – 42

Zusatzversicherungstarife

ZahnSchutz-Programm 43
AmbulantSchutz-Programm ..... 44 – 45
KlinikSchutz-Programm 46
clinic + ... 47
KompaktSchutz-Programm (GE-Serie) 48
PflegeSchutz-Programm ..... 49 – 50
Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld 51
Krankentagegeld ESP-E 24
Krankentagegeld pro, pro v 25

Anwartschaftsprozentsätze für Normaltarife und Beihilfetarife ..... 52 – 53

Optionstarife

flexSI, flexSIprivat, flexSI-B ..... 79 – 80
Futura 19

Leistungen

Vollversicherungstarife – Produktlinie Privat

START-PLUS / START 55
KOMFORT-PLUS / KOMFORT 56
EXKLUSIV-PLUS / EXKLUSIV 57

Vollversicherungstarife – Produktlinie Prestige

Comfort+, Esprit, Esprit X, Esprit M, Esprit MX, PIT ..... 58 – 60

private Beitragsentlastung 61

EinkommensSicherungs-Programm / Krankentagegeld-Tarife ..... 62 – 63

Beihilfetarife – Produktlinie Beihilfe Privat

BeihilfeSTART (START-B) 64
BeihilfeKOMFORT (KOMFORT-B, KOMFORT-B-W, KOMFORT-B-E[1]) ..... 65 – 66
BeihilfeEXKLUSIV (EXKLUSIV-B, EXKLUSIV-B-W, EXKLUSIV-B-ES, EXKLUSIV-B-E[1]) ..... 67 – 68

Beihilfetarife – Produktlinie Beihilfe Prestige

Beihilfe BK, BS, BE, BE+, BKE ..... 69 – 71
PIT-B 60

Zusatzversicherungstarife

AmbulantSchutz-Programm ..... 72 – 73
ZahnSchutz-Programm 74
KlinikSchutz-Programm 75
clinic + ... 76
KompaktSchutz-Programm (GE-Serie) 77
PflegeSchutz-Programm ..... 78 – 79
Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld 80
Krankentagegeld ESP-E 62
Krankentagegeld pro, pro v 63

Optionstarife

flexSI, flexSIprivat, flexSI-B ..... 81 – 82
Futura 60

= Tarif der Marke Deutscher Ring Krankenversicherung

SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.

SIGNAL IDUNA

Deutscher Ring
Krankenversicherung

Unisex-Neugeschäftstarife

Vollversicherung

SIGNAL IDUNA

START	START-PLUS	KOMFORT	KOMFORT-PLUS	EXKLUSIV	EXKLUSIV-PLUS
		KOMFORT 1 KOMFORT 2 KOMFORT 3	KOMFORT-PLUS 1 KOMFORT-PLUS 2 KOMFORT-PLUS 3	EXKLUSIV 0 EXKLUSIV 1 EXKLUSIV 2	EXKLUSIV-PLUS 0 EXKLUSIV-PLUS 1 EXKLUSIV-PLUS 2

Der Übertragungswert (anteilige Mitgabe der Alterungsrückstellung bei einem Wechsel des Versicherers) ist Bestandteil des Tarifbeitrages.

Deutscher Ring Krankenversicherung

Esprit M Esprit MX	**Esprit** Esprit X	**Comfort+**

Deutscher Ring Krankenversicherung

PIT
Separater Pflicht-Baustein zur gesetzlichen Portabilität – dient der Finanzierung des Übertragungswertes (ab 21 Jahre).

Deutscher Ring Krankenversicherung

Futura
Optionstarif für privat Vollversicherte in Tarifen der Tarifserie Esprit.

Beihilfeversicherung

SIGNAL IDUNA

Beihilfe-START	Beihilfe-KOMFORT	Beihilfe-EXKLUSIV
START-B KlinikUNFALLpur	KOMFORT-B KOMFORT-B-W KOMFORT-B-E[1]	EXKLUSIV-B EXKLUSIV-B-W EXKLUSIV-B-E [1] EXKLUSIV-B-ES

Der Übertragungswert (anteilige Mitgabe der Alterungsrückstellung bei einem Wechsel des Versicherers) ist Bestandteil des Tarifbeitrages.

Deutscher Ring Krankenversicherung

mit stationären Wahlleistungen

Beamte Kompakt (BK)	Beamte Kompakt (BK)	Beamte Kompakt (BK)	Beamte Kompakt (BK)
	Beamte Stationär (BS)	Beamte Stationär (BS) Beamte Ergänzung (BE)	Beamte Stationär (BS) Beamte Ergänzung (BE) Beamte Ergänzung Plus (BE+)

ohne stationäre Wahlleistungen

Beamte Kompakt (BK)	Beamte Kompakt (BK)	Beamte Kompakt (BK)
	Beamte Kompakt Ergänzung (BKE)	Beamte Kompakt Ergänzung (BKE) Beamte Ergänzung PLUS (BE+)

Deutscher Ring Krankenversicherung

PIT-B
Separater Pflicht-Baustein zur gesetzlichen Portabilität – dient der Finanzierung des Übertragungswertes (ab 21 Jahre).

Spezialangebote für Personen in Ausbildung

SIGNAL IDUNA

In den meisten der Tarifen der Vollversicherung gibt es vom 15. bis zum 33. Lebensjahr besonders günstige Konditionen (in einigen Volltarifen und für Beihilfeberechtigte sogar bis zum 38. Lebensjahr).
Je nach tariflicher Regelung gelten diese für Auszubildende, Schüler an weiterbildenden Schulen, Studenten, Beamtenanwärter, Referendare.

Deutscher Ring Krankenversicherung

Für Schüler, Studenten, Personen, die sich in einer Berufsausbildung befinden sowie ihre nicht berufstätigen Ehegatten.
Comfort+A und Esprit MA sowie ausgewählte Beihilfetarife.

Große und Kleine Anwartschaftsversicherung

SIGNAL IDUNA

Für alle genannten Beihilfetarife ist für Heilfürsorgeberechtigte eine Anwartschaftsversicherung möglich.
Zusätzlich bestehen für Polizeibeamte besondere Vereinbarungen mit der Gewerkschaft der Polizei (GdP).

Deutscher Ring Krankenversicherung

Für alle genannten Beihilfetarife ist für Heilfürsorgeberechtigte eine Anwartschaftsversicherung möglich.

Pflegepflichtversicherung für Voll- und Beihilfeversicherung

SIGNAL IDUNA

PVN / PVB

Für Tarife der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.

Private Beitragsentlastung für Voll- und Beihilfeversicherung

SIGNAL IDUNA

peB

Für Tarife der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.

Krankentagegeld

SIGNAL IDUNA

ESP-VA	ESP-VS	ESP-E
Arbeitnehmer mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.	Selbstständige mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.	GKV-Versicherte sowie Personen mit KV-Vollversicherung bei anderen PKV-Unternehmen

Deutscher Ring Krankenversicherung

pro	pro v
Nicht freiberuflich Selbstständige mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.	Arbeitnehmer und freiberuflich Selbstständige mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.

Dieses Druckstück enthält unverbindliche Auszüge aus den geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen Teil I, II und III der aktuellen Unisex-Produktpalette.
Für den Vertragsinhalt maßgeblich sind die dem jeweiligen Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen. Details zur Versicherbarkeit und Kombinierbarkeit der einzelnen Tarife zueinander entnehmen Sie bitte den aktuellen Verkaufshinweisen.

Zusatzversicherung – Produktlinie „Ambulant“

SIGNAL IDUNA			
AmbulantBASISpur	AmbulantSTARTpur	AmbulantPLUS AmbulantPLUSpur	AmbulantTOP AmbulantTOPpur

Zusatzversicherung – Produktlinie „Klinik“

SIGNAL IDUNA			
KlinikUNFALLpur	KlinikSTART KlinikSTARTpur	KlinikPLUS KlinikPLUSpur	KlinikTOP1 KlinikTOP1pur mit EKH 45 / R-EKH 45

Zusatzversicherung – Produktlinie „Zahn“

SIGNAL IDUNA			
ZahnBASISpur	ZahnSTARTpur	ZahnPLUS ZahnPLUSpur	ZahnTOP ZahnTOPpur

Gefördertes Pflegegeld

SIGNAL IDUNA	
PflegeBAHR pauschale Leistung	**PflegeBAHRPLUS** Upgrade-Produkt – pauschale Leistung

Pflegetage- oder Monatsgeld

SIGNAL IDUNA		Deutscher Ring Krankenversicherung	
Pflegetagegeld		Pflegemonatsgeld	
PflegeSTART frei wählbare Absicherung	**PflegeTOP** frei wählbare Absicherung	**careA+** **careA+pur** Ambulanter Baustein	**careS+** **careS+pur** Stationärer Baustein

Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld

SIGNAL IDUNA	
EKH Krankenhaustagegeld	**KurPLUS** Kurtagegeld

Optionstarife

SIGNAL IDUNA		
flexSIprivat Optionstarif für privat Vollversicherte	**flexSI-B** Optionstarif für privat Voll- / Beihilfe-versicherte bzw. gesetzlich Versicherte	**flexSI** Optionstarif für gesetzlich Versicherte

SIGNAL IDUNA

Highlights und Philosophien des Unternehmens

SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. Kennzahlen 2016

- Mehr als 100 Jahre Erfahrung in der privaten Krankenversicherung
- Der 5.-größte private Krankenversicherer (nach Beitragseinnahmen)
- Versicherte Personen: Mehr als 2,5 Mio. – davon fast 2 Mio. Zusatzversicherte
- Beitragseinnahmen jährlich mehr als 2,5 Mrd. Euro
- Alterungsrückstellungen mehr als 19 Mrd. Euro
- Top-Kennzahlen (insbesondere bei RfB-Quote und Eigenkapitalquote)
- Top-Nettoverzinsung: 4,5 % für die Versicherten
- Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, kontinuierliche Geschäftspolitik im Sinne der Mitglieder und Versicherten
- Gemessen an den Beitragseinnahmen das größte Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe. Entsprechende Berücksichtigung der Krankenversicherung bei der Geschäftspolitik
- Aktive Mitarbeit an der Zukunft der PKV durch hohes Engagement im PKV-Verband

Wettbewerbsposition

- Wettbewerbsfähige Tarife in allen Bereichen und für nahezu alle Zielgruppen (Vollversicherung, Beihilfeabsicherung, Zusatzversicherung)
- Überdurchschnittliche Vergleichssoftware-Positionierung
- Dank entsprechender Größe für die Herausforderungen der Zukunft gut gerüstet (z. B. Gesundheitsmanagement, Eigenkapitalausstattung nach Solvency II, Neuordnung des Krankenversicherungssystems)

24 Stunden: Gesundheitsratgeber und Gesundheits-Hotline: 0231 135-9873
Rund um Ihre Gesundheit erhalten Sie im Internet Informationen unter:
www.si-gesundheitsratgeber.de

Clever- und Gesund-Programm benefit
Kunden der SIGNAL IDUNA haben Anspruch auf Leistungen des Clever- und Gesund-Programms benefit. Näheres hierzu finden Sie unter:
www.mein-benefit.de

meine.signal-iduna.de
Kunden von SIGNAL IDUNA können nach erfolgreicher Registrierung verschiedene Services rund um ihren bestehenden Vertrag nutzen.

Rechnungs-App
Mit der Rechnungs-App von SIGNAL IDUNA reichen Sie Arztrechnungen ganz einfach online ein.

SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.;
vormals: SIGNAL Krankenversicherung a. G.
vormals: Deutscher Ring Krankenversicherungsverein a.G.

Wichtige Grenzwerte in der Sozialversicherung 2018

Aktuelle Zahlen zur Sozialversicherung 2018 (Monatswerte)

Gültig ab 01.01.2018

1. Krankenversicherung	Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Jahresarbeitsentgeltgrenze „Neubestand“ [2]	4.950,00 €	
Jahresarbeitsentgeltgrenze „Altbestand“ [2]	4.425,00 €	
Beitragsbemessungsgrenze (BBG) [1]	4.425,00 €	
Allgemeiner Beitragssatz (§ 241 SGB V) – mit Krankengeldanspruch	14,6 %	
Ermäßigter Beitragssatz (§ 243 SGB V) – ohne Krankengeldanspruch	14,0 %	
Beitragssatz für Studenten (§ 245 SGB V)	10,22 %	
Durchschnittlicher Zusatzbeitragssatz (§ 242 a SGB V)	1,0 %	
Kassenindividueller Zusatzbeitragssatz (§ 242 SGB V) [4]	wird von jeder Krankenkasse festgelegt	
Höchstarbeitgeberzuschuss zur PKV (gemäß § 257 SGB V) Allgemeiner Beitragssatz x BBG x 50 %	323,03 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige (3/4 der Bezugsgröße)	2.283,75 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung (1/2 der Bezugsgröße)	1.522,50 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für sonstige freiwillige Mitglieder (z. B. Kinder; für Hausfrauen nur dann, wenn Ehepartner ebenfalls GKV-versichert ist) (1/3 der Bezugsgröße)	1.015,00 €	
Beitragsbemessungsgrundlage für pflichtversicherte Studenten (§ 236 SGB V)	seit Wintersemester 2016/17: 649 €	
Einkommensgrenze in der Familienversicherung – „normal“ 1/7 der Bezugsgröße – für geringfügig Beschäftigte und geringfügig Beschäftigte im Privathaushalt	 435 € 450 €	
2. Pflegeversicherung	Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze [1]	analog Krankenversicherung	
Beitragssatz	2,55 %	
Beitragssatz für Kinderlose nach Vollendung 23. Lebensjahr [3]	2,8 %	
Höchstarbeitgeberzuschuss (gemäß § 61 SGB XI); für Sachsen: 34,29 €	56,42 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige	analog Krankenversicherung	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung	analog Krankenversicherung	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für sonstige freiwillige Mitglieder	analog Krankenversicherung	
Beitragsbemessungsgrundlage pflichtversicherte Studenten	analog Krankenversicherung	
Einkommensgrenze in der Familienversicherung	analog Krankenversicherung	
3. Rentenversicherung	Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze [1]	6.500 €	5.800 €
Beitragssatz	18,7 %	18,7 %
Höchstbeitrag	1.215,50 €	1.084,60 €
4. Arbeitslosenversicherung	Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze [1]	6.500 €	5.800 €
Beitragssatz	3,0 %	3,0 %
Höchstbeitrag	195,00 €	174,00 €
5. Bezugsgröße	Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Ausgangsgröße für die Ermittlung vieler Grenzwerte in der Sozialversicherung	3.045 €	2.695 € (KV: 3.045 €)

1) Jährliche Beitragsbemessungsgrenzen:
   – Kranken- und Pflegeversicherung: 53.100 € (auch Versicherungspflichtgrenze Altbestand)
   – Renten- und Arbeitslosenversicherung: 78.000 € (Neue Bundesländer: 69.600 €)

2) Jahresarbeitsentgeltgrenzen (auch Versicherungspflichtgrenzen):
Für Personen, die am 31.12.2002 als Arbeitnehmer wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze versicherungsfrei und PKV-versichert waren, gilt die Grenze von 53.100 € im Jahr (sog. Altbestand). Für alle anderen (sog. Neubestand) gilt die Versicherungspflichtgrenze von 59.400 € im Jahr.

3) Seit dem 01.01.2005 müssen kinderlose Mitglieder in der sozialen Pflegeversicherung einen um 0,25 %-Punkte erhöhten Beitragssatz allein zahlen (also ohne Arbeitgeber-Beteiligung). Diesen Zuschlag zahlen Kinderlose erstmals nach Ablauf des Monats, in dem sie das 23. Lebensjahr vollendet haben. Personen, die vor dem 1. Januar 1940 geboren sind, sind hiervon ausgenommen.

4) Seit dem 1. Januar 2015 muss jede Krankenkasse – abhängig von ihrer Finanzlage – einen individuellen Zusatzbeitragssatz erheben (§ 242 SGB V). Zusätzlich zu den hier aufgeführten GKV-Beiträgen müssen die Mitglieder den individuellen Zusatzbeitrag ihrer Krankenkasse alleine tragen.

Monatsbeiträge in der GKV/SPV 2018

Die Beiträge in der GKV bzw. SPV werden einkommensabhängig erhoben. Sie werden ermittelt, indem die Beitragsbemessungsgrundlage mit dem jeweiligen Beitragssatz multipliziert wird.

1. Grundbeiträge in der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)	Grundbeitrag
Höchstbeitrag	646,05 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige (mit Krankengeld)	333,43 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige (ohne Krankengeld)	319,73 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung (mit Krankengeld)	222,29 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung (ohne Krankengeld)	213,15 €
Mindestbeitrag für sonstige freiwillige Mitglieder (z. B. Kinder)	142,10 €
Pflichtversicherte Studenten	66,33 €
Beitrag je 1.000 € beitragspflichtige Einnahmen (allgemeiner Beitragssatz 14,6 %)	146,00 €
Beitrag je 1.000 € beitragspflichtige Einnahmen (ermäßigter Beitragssatz 14,0 %)	140,00 €

2. Zusatzbeiträge in der GKV														
Zusatzbeitragssatz	0,3 %	0,4 %	0,5 %	0,6 %	0,7 %	0,8 %	0,9 %	1,0 %	1,1 %	1,2 %	1,3 %	1,4 %	1,5 %	1,7 %
Höchstbeitrag	13,28 €	17,70 €	22,13 €	26,55 €	30,98 €	35,40 €	39,83 €	44,25 €	48,68 €	53,10 €	57,53 €	61,95 €	66,38 €	75,23 €
Mindestbeitrag Selbstständige	6,85 €	9,14 €	11,42 €	13,70 €	15,99 €	18,27 €	20,55 €	22,84 €	25,12 €	27,41 €	29,69 €	31,97 €	34,26 €	38,82 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss	4,57 €	6,09 €	7,61 €	9,14 €	10,66 €	12,18 €	13,70 €	15,23 €	16,75 €	18,27 €	19,79 €	21,32 €	22,84 €	25,88 €
Sonstige freiwillig Versicherte	3,05 €	4,06 €	5,08 €	6,09 €	7,11 €	8,12 €	9,14 €	10,15 €	11,17 €	12,18 €	13,20 €	14,21 €	15,23 €	17,26 €
Studenten	1,95 €	2,60 €	3,25 €	3,89 €	4,54 €	5,19 €	5,84 €	6,49 €	7,14 €	7,79 €	8,44 €	9,09 €	9,74 €	11,03 €
Zusatzbeitrag je 1.000 €	3,00 €	4,00 €	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €	9,00 €	10,00 €	11,00 €	12,00 €	13,00 €	14,00 €	15,00 €	17,00 €

3. Soziale Pflegeversicherung (SPV)	Kinderlose ab 23 Jahre	Alle Übrigen
Höchstbeitrag	123,90 €	112,84 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige	63,95 €	58,24 €
Mindestbeitrag mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung	42,63 €	38,82 €
Mindestbeitrag für sonstige freiwillig Versicherte (z. B. Kinder)	28,42 €	25,88 €
Pflichtversicherte Studenten	18,17 €	16,55 €
Pflegebeitrag je 1.000 €	28,00 €	25,50 €

Beitragsermittlung

Zum 01.01.2015 wurden die einheitlichen Beitragssätze in der GKV um jeweils 0,9 %-Punkte gesenkt. Der allgemeine Beitragssatz beträgt seitdem 14,6 % und der ermäßigte Beitragssatz 14,0 %. Dafür müssen die Krankenkassen seit 2015 je nach eigenem Finanzbedarf einen einkommensabhängigen Zusatzbeitrag vom Mitglied erheben. Dieser wird als kassenindividueller Zusatzbeitragssatz festgelegt und kann je Krankenkasse unterschiedlich hoch ausfallen. Den Zusatzbeitrag trägt das Mitglied alleine.

Beispiele zur Ermittlung des Gesamtbeitrages (= Grundbeitrag + Zusatzbeitrag + Pflegebeitrag)

1. **Höherverdienender Arbeitnehmer**
   32 Jahre alt, keine Kinder, 5.000 € Gehalt, ist bei Krankenkasse A versichert, mit 1,7 % Zusatzbeitragssatz
   Höchstbeitrag: GKV-Grundbeitrag 646,05 € + GKV-Zusatzbeitrag 75,23 € + Pflegebeitrag 123,90 € = **845,18 €**
2. **Studentin**
   26 Jahre alt, keine Kinder, ist bei Krankenkasse B versichert, mit 0,9 % Zusatzbeitragssatz
   Studentenbeitrag: GKV-Grundbeitrag 66,33 € + GKV-Zusatzbeitrag 5,84 € + Pflegebeitrag 18,17 € = **90,34 €**
3. **Hauptberuflich Selbstständige**
   35 Jahre alt, 1 Kind, Gewinn 1.500 €/Monat, ist bei Krankenkasse C mit Krankengeldanspruch versichert, mit 1,0 % Zusatzbeitragssatz
   Mindestbeitrag: GKV-Grundbeitrag 333,43 € + GKV-Zusatzbeitrag 22,84 € + Pflegebeitrag 58,24 € = **414,51 €**
4. **Arbeitnehmer**
   37 Jahre, keine Kinder, 3.500 € Gehalt, ist bei Krankenkasse D versichert, mit 1,4 % Zusatzbeitragssatz
   Gesamtbeitrag: (GKV-Grundbeitrag 146 € + GKV-Zusatzbeitrag 14 € + Pflegebeitrag 28 €) x (3.500 : 1.000) = **658,00 €**

So ermitteln Sie das korrekte Eintrittsalter

✓ **Marke SIGNAL IDUNA**[1] für Erwachsene
✓ **Marke Deutscher Ring KV**[2] für Erwachsene, Kinder / Jugendliche / Ausbildungstarife in den meisten Tarifen

Berechnung gilt für alle Versicherungsbeginne in 2018	**Berechnung**	**Eintrittsalter**
Mann / Frau, geboren am 05. Oktober 1979	2018 minus 1979	39 Jahre

[1] Für Personen ab Vollendung des 20. Lebensjahres gilt: 2018 minus Geburtsjahr der zu versichernden Person = Eintrittsalter.
[2] Für alle Personen gilt: 2018 minus Geburtsjahr der zu versichernden Person = Eintrittsalter.

Marke SIGNAL IDUNA: für Kinder, Jugendliche und in den Ausbildungs-Tarifen*

Beispiel für Versicherungsbeginn 01.01.2018	**Berechnung**	**Eintrittsalter**
Sohn, geboren am 17. Mai 2000	tatsächliches Alter am 01.01.2018	17 Jahre
Tochter, geboren am 08. Februar 2007	tatsächliches Alter am 01.01.2018	10 Jahre

* Für Personen vor Vollendung des 20. Lebensjahres (und für Personen, die nach Ausbildungs-Tarifen versichert werden) gilt das tatsächliche Alter zum Zeitpunkt des Versicherungsbeginns.

Altersspränge

für Erwachsene in den Tarifen der KV-Zusatzversicherung	**Regelung**	
	Mit Beginn des Kalenderjahres, in dem die nachfolgend aufgeführten Lebensjahre vollendet werden, ist der Beitrag für die nächsthöhere Altersgruppe zu zahlen	Mit Vollendung der nachfolgend aufgeführten Lebensjahre werden die Tarife automatisch in die „klassische Variante“ umgestellt
KlinikUNFALLpur	50. Lebensjahr	–
KlinikSTARTpur	35. / 45. Lebensjahr	55
KlinikPLUSpur	35. / 45. Lebensjahr	55
KlinikTOP1pur	35. Lebensjahr	40
AmbulantBASISpur	35. / 45. / 55. / 65. Lebensjahr	–
AmbulantSTARTpur	35. / 45. / 55. / 65. Lebensjahr	–
AmbulantPLUSpur	35. / 45. Lebensjahr	55
AmbulantTOPpur	35. Lebensjahr	40
ZahnBASISpur	35. / 45. / 55. / 65. Lebensjahr	–
ZahnSTARTpur	35. / 45. / 55. / 65. Lebensjahr	–
ZahnPLUSpur	35. / 45. Lebensjahr	55
ZahnTOPpur	35. Lebensjahr	40

für Kinder / Jugendliche in den Tarifen der KV-Zusatzversicherung	**Regelung**
	Mit der Vollendung des 15. bzw. 20. Lebensjahres sind ab dem Folgemonat die Beiträge für Jugendliche bzw. Erwachsene zu zahlen.

START (93,16 %)*, START-PLUS (84,07 %)*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	START	+10 % Vorsorgezuschlag	START-PLUS	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	95,10 €	–	101,99 €	–
15-19	79,82 €	–	86,07 €	–
20	168,24 €	–	209,58 €	–
21	172,24 €	17,22 €	213,00 €	21,30 €
22	176,32 €	17,63 €	216,49 €	21,65 €
23	180,47 €	18,05 €	219,98 €	22,00 €
24	184,65 €	18,47 €	223,46 €	22,35 €
25	188,87 €	18,89 €	226,95 €	22,70 €
26	193,10 €	19,31 €	230,45 €	23,05 €
27	197,32 €	19,73 €	233,97 €	23,40 €
28	201,49 €	20,15 €	237,54 €	23,75 €
29	205,57 €	20,56 €	241,15 €	24,12 €
30	209,55 €	20,96 €	244,82 €	24,48 €
31	213,43 €	21,34 €	248,56 €	24,86 €
32	217,24 €	21,72 €	252,39 €	25,24 €
33	221,04 €	22,10 €	256,33 €	25,63 €
34	224,89 €	22,49 €	260,38 €	26,04 €
35	228,86 €	22,89 €	264,56 €	26,46 €
36	232,98 €	23,30 €	268,87 €	26,89 €
37	237,30 €	23,73 €	273,33 €	27,33 €
38	241,82 €	24,18 €	277,96 €	27,80 €
39	246,56 €	24,66 €	282,76 €	28,28 €
40	251,52 €	25,15 €	287,75 €	28,78 €
41	256,72 €	25,67 €	292,95 €	29,30 €
42	262,18 €	26,22 €	298,37 €	29,84 €
43	267,91 €	26,79 €	304,02 €	30,40 €
44	273,94 €	27,39 €	309,92 €	30,99 €
45	280,30 €	28,03 €	316,07 €	31,61 €
46	286,99 €	28,70 €	322,49 €	32,25 €
47	294,03 €	29,40 €	329,17 €	32,92 €
48	301,43 €	30,14 €	336,13 €	33,61 €
49	309,08 €	30,91 €	343,35 €	34,34 €
50	317,00 €	31,70 €	350,84 €	35,08 €
51	325,17 €	32,52 €	358,59 €	35,86 €
52	333,60 €	33,36 €	366,60 €	36,66 €
53	342,28 €	34,23 €	374,86 €	37,49 €
54	351,19 €	35,12 €	383,36 €	38,34 €
55	360,33 €	36,03 €	392,12 €	39,21 €
56	369,67 €	36,97 €	401,10 €	40,11 €
57	379,20 €	37,92 €	410,31 €	41,03 €
58	388,87 €	38,89 €	419,72 €	41,97 €
59	398,76 €	39,88 €	429,30 €	42,93 €
60	408,87 €	40,89 €	439,02 €	43,90 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-START	R-START-PLUS
20-24	53,95 €	83,38 €
25-29	63,73 €	90,45 €
30-33	88,57 €	96,24 €
34-38	91,94 €	100,76 €

KOMFORT (82,60 %)*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	KOMFORT 1*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT 2*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT 3*	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	95,12 €	–	76,24 €	–	55,62 €	–
15-19	123,18 €	–	85,85 €	–	58,92 €	–
20	277,57 €	–	258,89 €	–	181,42 €	–
21	282,03 €	28,20 €	263,94 €	26,39 €	185,72 €	18,57 €
22	286,87 €	28,69 €	269,18 €	26,92 €	190,15 €	19,02 €
23	291,90 €	29,19 €	274,54 €	27,45 €	194,70 €	19,47 €
24	297,22 €	29,72 €	279,97 €	28,00 €	199,31 €	19,93 €
25	302,78 €	30,28 €	285,49 €	28,55 €	204,03 €	20,40 €
26	308,48 €	30,85 €	291,09 €	29,11 €	208,85 €	20,89 €
27	314,32 €	31,43 €	296,74 €	29,67 €	213,75 €	21,38 €
28	320,18 €	32,02 €	302,43 €	30,24 €	218,72 €	21,87 €
29	325,96 €	32,60 €	308,15 €	30,82 €	223,76 €	22,38 €
30	331,74 €	33,17 €	313,89 €	31,39 €	228,86 €	22,89 €
31	337,44 €	33,74 €	319,65 €	31,97 €	234,04 €	23,40 €
32	343,10 €	34,31 €	325,46 €	32,55 €	239,31 €	23,93 €
33	348,72 €	34,87 €	331,38 €	33,14 €	244,72 €	24,47 €
34	354,44 €	35,44 €	337,44 €	33,74 €	250,30 €	25,03 €
35	360,21 €	36,02 €	343,70 €	34,37 €	256,10 €	25,61 €
36	366,21 €	36,62 €	350,22 €	35,02 €	262,15 €	26,22 €
37	372,48 €	37,25 €	357,06 €	35,71 €	268,50 €	26,85 €
38	379,07 €	37,91 €	364,29 €	36,43 €	275,19 €	27,52 €
39	386,01 €	38,60 €	371,98 €	37,20 €	282,25 €	28,23 €
40	393,37 €	39,34 €	380,18 €	38,02 €	289,71 €	28,97 €
41	401,12 €	40,11 €	388,92 €	38,89 €	297,57 €	29,76 €
42	409,28 €	40,93 €	398,19 €	39,82 €	305,84 €	30,58 €
43	417,87 €	41,79 €	407,98 €	40,80 €	314,49 €	31,45 €
44	426,88 €	42,69 €	418,23 €	41,82 €	323,48 €	32,35 €
45	436,33 €	43,63 €	428,88 €	42,89 €	332,77 €	33,28 €
46	446,28 €	44,63 €	439,89 €	43,99 €	342,34 €	34,23 €
47	456,69 €	45,67 €	451,25 €	45,13 €	352,20 €	35,22 €
48	467,64 €	46,76 €	462,94 €	46,29 €	362,36 €	36,24 €
49	479,10 €	47,91 €	474,97 €	47,50 €	372,86 €	37,29 €
50	491,06 €	49,11 €	487,35 €	48,74 €	383,72 €	38,37 €
51	503,49 €	50,35 €	500,07 €	50,01 €	394,96 €	39,50 €
52	516,41 €	51,64 €	513,11 €	51,31 €	406,59 €	40,66 €
53	529,78 €	52,98 €	526,45 €	52,65 €	418,59 €	41,86 €
54	543,53 €	54,35 €	540,07 €	54,01 €	430,94 €	43,09 €
55	557,66 €	55,77 €	553,95 €	55,40 €	443,65 €	44,37 €
56	572,16 €	57,22 €	568,10 €	56,81 €	456,70 €	45,67 €
57	587,04 €	58,70 €	582,53 €	58,25 €	470,09 €	47,01 €
58	602,27 €	60,23 €	597,29 €	59,73 €	483,84 €	48,38 €
59	617,83 €	61,78 €	612,42 €	61,24 €	497,94 €	49,79 €
60	633,69 €	63,37 €	627,95 €	62,80 €	512,39 €	51,24 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT 1	R-KOMFORT 2	R-KOMFORT 3
20-24	122,66 €	100,89 €	53,14 €
25-29	119,56 €	107,21 €	54,91 €
30-33	147,93 €	124,92 €	64,75 €
34-38	155,21 €	126,11 €	64,11 €

KOMFORT-PLUS (79,59 %)*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	KOMFORT-PLUS 1*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-PLUS 2*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-PLUS 3*	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	144,31 €	–	103,78 €	–	93,94 €	–
15-19	188,09 €	–	117,50 €	–	105,81 €	–
20	339,77 €	–	312,81 €	–	312,89 €	–
21	346,17 €	34,62 €	318,55 €	31,86 €	317,35 €	31,74 €
22	352,94 €	35,29 €	324,49 €	32,45 €	322,01 €	32,20 €
23	359,39 €	35,94 €	330,05 €	33,01 €	326,76 €	32,68 €
24	365,93 €	36,59 €	335,66 €	33,57 €	331,59 €	33,16 €
25	372,53 €	37,25 €	341,32 €	34,13 €	336,52 €	33,65 €
26	379,17 €	37,92 €	347,01 €	34,70 €	341,55 €	34,16 €
27	385,81 €	38,58 €	352,71 €	35,27 €	346,67 €	34,67 €
28	392,43 €	39,24 €	358,41 €	35,84 €	351,87 €	35,19 €
29	399,00 €	39,90 €	364,07 €	36,41 €	357,13 €	35,71 €
30	405,50 €	40,55 €	369,68 €	36,97 €	362,45 €	36,25 €
31	411,91 €	41,19 €	375,24 €	37,52 €	367,79 €	36,78 €
32	418,33 €	41,83 €	380,81 €	38,08 €	373,19 €	37,32 €
33	424,83 €	42,48 €	386,45 €	38,65 €	378,67 €	37,87 €
34	431,43 €	43,14 €	392,21 €	39,22 €	384,21 €	38,42 €
35	438,21 €	43,82 €	398,13 €	39,81 €	389,85 €	38,99 €
36	445,02 €	44,50 €	404,04 €	40,40 €	395,34 €	39,53 €
37	452,10 €	45,21 €	410,18 €	41,02 €	400,98 €	40,10 €
38	459,51 €	45,95 €	416,63 €	41,66 €	406,82 €	40,68 €
39	467,26 €	46,73 €	423,38 €	42,34 €	412,92 €	41,29 €
40	475,39 €	47,54 €	430,46 €	43,05 €	419,34 €	41,93 €
41	483,86 €	48,39 €	437,86 €	43,79 €	426,09 €	42,61 €
42	492,74 €	49,27 €	445,61 €	44,56 €	433,21 €	43,32 €
43	502,02 €	50,20 €	453,74 €	45,37 €	440,71 €	44,07 €
44	511,72 €	51,17 €	462,23 €	46,22 €	448,59 €	44,86 €
45	521,80 €	52,18 €	471,07 €	47,11 €	456,81 €	45,68 €
46	532,26 €	53,23 €	480,27 €	48,03 €	465,39 €	46,54 €
47	543,10 €	54,31 €	489,81 €	48,98 €	474,28 €	47,43 €
48	554,31 €	55,43 €	499,71 €	49,97 €	483,50 €	48,35 €
49	565,88 €	56,59 €	509,96 €	51,00 €	493,03 €	49,30 €
50	577,81 €	57,78 €	520,56 €	52,06 €	502,85 €	50,29 €
51	590,15 €	59,02 €	531,61 €	53,16 €	513,07 €	51,31 €
52	602,85 €	60,29 €	543,02 €	54,30 €	523,62 €	52,36 €
53	615,89 €	61,59 €	554,81 €	55,48 €	534,51 €	53,45 €
54	629,27 €	62,93 €	566,97 €	56,70 €	545,79 €	54,58 €
55	642,96 €	64,30 €	579,50 €	57,95 €	557,50 €	55,75 €
56	656,99 €	65,70 €	592,42 €	59,24 €	569,67 €	56,97 €
57	671,32 €	67,13 €	605,73 €	60,57 €	582,32 €	58,23 €
58	685,95 €	68,60 €	619,42 €	61,94 €	595,48 €	59,55 €
59	700,92 €	70,09 €	633,51 €	63,35 €	609,16 €	60,92 €
60	716,21 €	71,62 €	647,99 €	64,80 €	623,36 €	62,34 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-PLUS 1	R-KOMFORT-PLUS 2	R-KOMFORT-PLUS 3
20-24	156,95 €	141,76 €	129,87 €
25-29	165,38 €	148,61 €	132,35 €
30-33	188,00 €	167,19 €	146,96 €
34-38	–	–	167,08 €

EXKLUSIV (79,59 %)*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EXKLUSIV 0*	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV 1*	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV 2*	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	152,68 €	–	126,07 €	–	111,27 €	–
15-19	205,42 €	–	172,52 €	–	152,81 €	–
20	348,66 €	–	314,73 €	–	279,63 €	–
21	355,10 €	35,51 €	319,37 €	31,94 €	285,04 €	28,50 €
22	362,59 €	36,26 €	325,34 €	32,53 €	291,30 €	29,13 €
23	370,22 €	37,02 €	331,60 €	33,16 €	297,65 €	29,77 €
24	378,20 €	37,82 €	338,46 €	33,85 €	304,43 €	30,44 €
25	386,33 €	38,63 €	345,81 €	34,58 €	311,43 €	31,14 €
26	394,58 €	39,46 €	353,50 €	35,35 €	318,52 €	31,85 €
27	402,93 €	40,29 €	361,27 €	36,13 €	325,67 €	32,57 €
28	411,35 €	41,14 €	369,09 €	36,91 €	332,84 €	33,28 €
29	419,81 €	41,98 €	376,89 €	37,69 €	340,01 €	34,00 €
30	428,26 €	42,83 €	384,63 €	38,46 €	347,10 €	34,71 €
31	436,70 €	43,67 €	392,30 €	39,23 €	354,14 €	35,41 €
32	445,20 €	44,52 €	399,98 €	40,00 €	361,19 €	36,12 €
33	453,86 €	45,39 €	407,76 €	40,78 €	368,34 €	36,83 €
34	462,69 €	46,27 €	415,68 €	41,57 €	375,62 €	37,56 €
35	471,79 €	47,18 €	423,82 €	42,38 €	383,11 €	38,31 €
36	481,00 €	48,10 €	432,02 €	43,20 €	390,62 €	39,06 €
37	490,59 €	49,06 €	440,54 €	44,05 €	398,43 €	39,84 €
38	500,61 €	50,06 €	449,45 €	44,95 €	406,59 €	40,66 €
39	511,10 €	51,11 €	458,75 €	45,88 €	415,10 €	41,51 €
40	522,10 €	52,21 €	468,49 €	46,85 €	424,00 €	42,40 €
41	533,57 €	53,36 €	478,63 €	47,86 €	433,27 €	43,33 €
42	545,58 €	54,56 €	489,26 €	48,93 €	442,99 €	44,30 €
43	558,15 €	55,82 €	500,40 €	50,04 €	453,20 €	45,32 €
44	571,25 €	57,13 €	512,07 €	51,21 €	463,91 €	46,39 €
45	584,88 €	58,49 €	524,25 €	52,43 €	475,15 €	47,52 €
46	599,03 €	59,90 €	536,96 €	53,70 €	486,93 €	48,69 €
47	613,72 €	61,37 €	550,20 €	55,02 €	499,26 €	49,93 €
48	628,96 €	62,90 €	563,98 €	56,40 €	512,12 €	51,21 €
49	644,78 €	64,48 €	578,28 €	57,83 €	525,51 €	52,55 €
50	661,22 €	66,12 €	593,12 €	59,31 €	539,41 €	53,94 €
51	678,35 €	67,84 €	608,57 €	60,86 €	553,93 €	55,39 €
52	696,08 €	69,61 €	624,53 €	62,45 €	568,94 €	56,89 €
53	714,42 €	71,44 €	640,99 €	64,10 €	584,48 €	58,45 €
54	733,33 €	73,33 €	657,97 €	65,80 €	600,56 €	60,06 €
55	752,83 €	75,28 €	675,47 €	67,55 €	617,20 €	61,72 €
56	772,92 €	77,29 €	693,52 €	69,35 €	634,46 €	63,45 €
57	793,60 €	79,36 €	712,13 €	71,21 €	652,34 €	65,23 €
58	814,88 €	81,49 €	731,34 €	73,13 €	670,86 €	67,09 €
59	836,78 €	83,68 €	751,19 €	75,12 €	690,03 €	69,00 €
60	859,33 €	85,93 €	771,73 €	77,17 €	709,89 €	70,99 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV 0	R-EXKLUSIV 1	R-EXKLUSIV 2
20-24	174,47 €	161,26 €	133,04 €
25-29	177,95 €	151,14 €	131,86 €
30-33	199,97 €	176,22 €	154,50 €

EXKLUSIV-PLUS (79,59 %)*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-PLUS 0*	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-PLUS 1*	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-PLUS 2*	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	164,97 €	–	151,63 €	–	147,44 €	–
15-19	216,54 €	–	198,62 €	–	177,05 €	–
20	404,69 €	–	379,32 €	–	360,42 €	–
21	411,58 €	41,16 €	385,95 €	38,60 €	366,70 €	36,67 €
22	419,34 €	41,93 €	393,10 €	39,31 €	373,39 €	37,34 €
23	427,01 €	42,70 €	399,95 €	40,00 €	379,77 €	37,98 €
24	434,89 €	43,49 €	406,98 €	40,70 €	386,30 €	38,63 €
25	442,93 €	44,29 €	414,16 €	41,42 €	392,95 €	39,30 €
26	451,11 €	45,11 €	421,44 €	42,14 €	399,68 €	39,97 €
27	459,38 €	45,94 €	428,79 €	42,88 €	406,48 €	40,65 €
28	467,73 €	46,77 €	436,17 €	43,62 €	413,34 €	41,33 €
29	476,09 €	47,61 €	443,58 €	44,36 €	420,17 €	42,02 €
30	484,41 €	48,44 €	450,96 €	45,10 €	426,92 €	42,69 €
31	492,69 €	49,27 €	458,31 €	45,83 €	433,60 €	43,36 €
32	501,00 €	50,10 €	465,71 €	46,57 €	440,27 €	44,03 €
33	509,45 €	50,95 €	473,24 €	47,32 €	447,03 €	44,70 €
34	518,07 €	51,81 €	480,91 €	48,09 €	453,91 €	45,39 €
35	526,95 €	52,70 €	488,80 €	48,88 €	461,01 €	46,10 €
36	535,95 €	53,60 €	496,75 €	49,68 €	468,12 €	46,81 €
37	545,32 €	54,53 €	505,03 €	50,50 €	475,53 €	47,55 €
38	555,12 €	55,51 €	513,69 €	51,37 €	483,28 €	48,33 €
39	565,37 €	56,54 €	522,73 €	52,27 €	491,38 €	49,14 €
40	576,10 €	57,61 €	532,19 €	53,22 €	499,84 €	49,98 €
41	587,29 €	58,73 €	542,04 €	54,20 €	508,66 €	50,87 €
42	599,00 €	59,90 €	552,35 €	55,24 €	517,90 €	51,79 €
43	611,24 €	61,12 €	563,14 €	56,31 €	527,61 €	52,76 €
44	624,01 €	62,40 €	574,46 €	57,45 €	537,81 €	53,78 €
45	637,32 €	63,73 €	586,29 €	58,63 €	548,52 €	54,85 €
46	651,15 €	65,12 €	598,64 €	59,86 €	559,75 €	55,98 €
47	665,50 €	66,55 €	611,52 €	61,15 €	571,50 €	57,15 €
48	680,42 €	68,04 €	624,93 €	62,49 €	583,77 €	58,38 €
49	695,93 €	69,59 €	638,88 €	63,89 €	596,57 €	59,66 €
50	712,06 €	71,21 €	653,37 €	65,34 €	609,89 €	60,99 €
51	728,88 €	72,89 €	668,47 €	66,85 €	623,83 €	62,38 €
52	746,30 €	74,63 €	684,09 €	68,41 €	638,27 €	63,83 €
53	764,33 €	76,43 €	700,22 €	70,02 €	653,24 €	65,32 €
54	782,95 €	78,30 €	716,90 €	71,69 €	668,74 €	66,87 €
55	802,14 €	80,21 €	734,13 €	73,41 €	684,81 €	68,48 €
56	821,93 €	82,19 €	751,94 €	75,19 €	701,48 €	70,15 €
57	842,30 €	84,23 €	770,35 €	77,04 €	718,76 €	71,88 €
58	863,26 €	86,33 €	789,40 €	78,94 €	736,66 €	73,67 €
59	884,83 €	88,48 €	809,12 €	80,91 €	755,22 €	75,52 €
60	907,03 €	90,70 €	829,54 €	82,95 €	774,45 €	77,45 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-PLUS 0	R-EXKLUSIV-PLUS 1	R-EXKLUSIV-PLUS 2
20-24	197,19 €	178,19 €	163,74 €
25-29	202,76 €	183,74 €	168,31 €
30-33	226,36 €	207,00 €	191,80 €

Esprit M (91,36 %) [1 2 3]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	Esprit M [1 2 3]	+10 % Vorsorgezuschlag	+ Brillen-RZ [4]	Esprit MX [1 2 3]	+10 % Vorsorgezuschlag	+ Brillen-RZ [4]
0-15	129,76 €	–	2,60 €	121,11 €	–	2,42 €
16-20	171,44 €	–	3,43 €	164,08 €	–	3,28 €
21	301,35 €	30,14 €	6,03 €	273,88 €	27,39 €	5,48 €
22	307,86 €	30,79 €	6,16 €	280,30 €	28,03 €	5,61 €
23	314,41 €	31,44 €	6,29 €	286,77 €	28,68 €	5,74 €
24	321,01 €	32,10 €	6,42 €	293,25 €	29,33 €	5,87 €
25	327,61 €	32,76 €	6,55 €	299,75 €	29,98 €	6,00 €
26	334,22 €	33,42 €	6,68 €	306,20 €	30,62 €	6,12 €
27	340,77 €	34,08 €	6,82 €	312,60 €	31,26 €	6,25 €
28	347,24 €	34,72 €	6,94 €	318,90 €	31,89 €	6,38 €
29	353,70 €	35,37 €	7,07 €	325,18 €	32,52 €	6,50 €
30	360,15 €	36,02 €	7,20 €	331,44 €	33,14 €	6,63 €
31	366,63 €	36,66 €	7,33 €	337,68 €	33,77 €	6,75 €
32	373,15 €	37,32 €	7,46 €	343,95 €	34,40 €	6,88 €
33	379,74 €	37,97 €	7,59 €	350,27 €	35,03 €	7,01 €
34	386,53 €	38,65 €	7,73 €	356,75 €	35,68 €	7,14 €
35	393,53 €	39,35 €	7,87 €	363,45 €	36,35 €	7,27 €
36	400,77 €	40,08 €	8,02 €	370,39 €	37,04 €	7,41 €
37	408,28 €	40,83 €	8,17 €	377,56 €	37,76 €	7,55 €
38	416,08 €	41,61 €	8,32 €	385,01 €	38,50 €	7,70 €
39	424,23 €	42,42 €	8,48 €	392,82 €	39,28 €	7,86 €
40	432,80 €	43,28 €	8,66 €	401,01 €	40,10 €	8,02 €
41	441,76 €	44,18 €	8,84 €	409,61 €	40,96 €	8,19 €
42	451,18 €	45,12 €	9,02 €	418,64 €	41,86 €	8,37 €
43	461,06 €	46,11 €	9,22 €	428,14 €	42,81 €	8,56 €
44	471,36 €	47,14 €	9,43 €	438,03 €	43,80 €	8,76 €
45	482,05 €	48,21 €	9,64 €	448,30 €	44,83 €	8,97 €
46	493,18 €	49,32 €	9,86 €	458,99 €	45,90 €	9,18 €
47	504,80 €	50,48 €	10,10 €	470,14 €	47,01 €	9,40 €
48	516,90 €	51,69 €	10,34 €	481,75 €	48,18 €	9,64 €
49	529,29 €	52,93 €	10,59 €	493,62 €	49,36 €	9,87 €
50	541,96 €	54,20 €	10,84 €	505,78 €	50,58 €	10,12 €
51	554,94 €	55,49 €	11,10 €	518,19 €	51,82 €	10,36 €
52	568,27 €	56,83 €	11,37 €	530,94 €	53,09 €	10,62 €
53	581,96 €	58,20 €	11,64 €	544,02 €	54,40 €	10,88 €
54	595,74 €	59,57 €	11,91 €	557,23 €	55,72 €	11,14 €
55	609,69 €	60,97 €	12,19 €	570,59 €	57,06 €	11,41 €
56	623,82 €	62,38 €	12,48 €	584,19 €	58,42 €	11,68 €
57	638,20 €	63,82 €	12,76 €	598,03 €	59,80 €	11,96 €
58	652,87 €	65,29 €	13,06 €	612,21 €	61,22 €	12,24 €
59	667,65 €	66,77 €	13,35 €	626,57 €	62,66 €	12,53 €
60	682,55 €	68,26 €	13,65 €	641,14 €	64,11 €	12,82 €

[1] Steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die Ausbildungs-Sonderbedingungen
[2] Pflichtbaustein PIT: gesetzliche Portabilität – dient der Finanzierung des Übertragungswertes (muss ab Alter 21 Jahre zwingend hinzuversichert werden)
[3] Tarif Futura: Optionsrecht für einen vereinfachten Tarifwechsel in höherwertige Tarife (kann separat hinzuversichert werden)
[4] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

Sonderbedingungen für Personen in der Ausbildung

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter [5]	Esprit MA	+ Brillen-RZ [4]
21-24	159,82 €	3,20 €
25-29	181,74 €	3,63 €
30-34	198,82 €	3,98 €
35-38	202,84 €	4,06 €

[5] Vom Beginn des Kalenderjahres, in dem das 25. bzw. 30. Lebensjahr vollendet wird, gilt der Beitrag für die dann erreichte Altersgruppe. Diese Umstufung gilt nicht als Beitragserhöhung im Sinne des § 8a Absatz 2 MB/KK 94.

Esprit (82,60 %)[1][2][3]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	Esprit[1][2][3]	+10 % Vorsorgezuschlag	+ Brillen-RZ[4]	Esprit X[1][2][3]	+10 % Vorsorgezuschlag	+ Brillen-RZ[4]
0-15	129,66 €	–	2,59 €	124,75 €	–	2,50 €
16-20	179,94 €	–	3,60 €	172,85 €	–	3,46 €
21	365,65 €	36,57 €	7,31 €	335,98 €	33,60 €	6,72 €
22	375,46 €	37,55 €	7,51 €	343,95 €	34,40 €	6,88 €
23	385,14 €	38,51 €	7,70 €	351,96 €	35,20 €	7,04 €
24	394,61 €	39,46 €	7,89 €	359,98 €	36,00 €	7,20 €
25	403,86 €	40,39 €	8,08 €	368,00 €	36,80 €	7,36 €
26	412,83 €	41,28 €	8,26 €	375,97 €	37,60 €	7,52 €
27	421,50 €	42,15 €	8,43 €	383,84 €	38,38 €	7,68 €
28	429,81 €	42,98 €	8,60 €	391,57 €	39,16 €	7,83 €
29	438,00 €	43,80 €	8,76 €	399,29 €	39,93 €	7,99 €
30	446,10 €	44,61 €	8,92 €	407,00 €	40,70 €	8,14 €
31	454,12 €	45,41 €	9,08 €	414,73 €	41,47 €	8,29 €
32	462,12 €	46,21 €	9,24 €	422,52 €	42,25 €	8,45 €
33	470,11 €	47,01 €	9,40 €	430,38 €	43,04 €	8,61 €
34	478,35 €	47,84 €	9,57 €	438,50 €	43,85 €	8,77 €
35	486,85 €	48,69 €	9,74 €	446,91 €	44,69 €	8,94 €
36	495,68 €	49,57 €	9,91 €	455,65 €	45,57 €	9,11 €
37	504,83 €	50,48 €	10,10 €	464,72 €	46,47 €	9,29 €
38	514,34 €	51,43 €	10,29 €	474,18 €	47,42 €	9,48 €
39	524,37 €	52,44 €	10,49 €	484,11 €	48,41 €	9,68 €
40	534,93 €	53,49 €	10,70 €	494,53 €	49,45 €	9,89 €
41	546,07 €	54,61 €	10,92 €	505,48 €	50,55 €	10,11 €
42	557,81 €	55,78 €	11,16 €	517,00 €	51,70 €	10,34 €
43	570,21 €	57,02 €	11,40 €	529,13 €	52,91 €	10,58 €
44	583,19 €	58,32 €	11,66 €	541,74 €	54,17 €	10,83 €
45	596,80 €	59,68 €	11,94 €	554,82 €	55,48 €	11,10 €
46	611,03 €	61,10 €	12,22 €	568,45 €	56,85 €	11,37 €
47	625,94 €	62,59 €	12,52 €	582,62 €	58,26 €	11,65 €
48	641,61 €	64,16 €	12,83 €	597,42 €	59,74 €	11,95 €
49	657,71 €	65,77 €	13,15 €	612,53 €	61,25 €	12,25 €
50	674,30 €	67,43 €	13,49 €	627,97 €	62,80 €	12,56 €
51	691,43 €	69,14 €	13,83 €	643,80 €	64,38 €	12,88 €
52	709,08 €	70,91 €	14,18 €	660,04 €	66,00 €	13,20 €
53	727,34 €	72,73 €	14,55 €	676,68 €	67,67 €	13,53 €
54	745,84 €	74,58 €	14,92 €	693,53 €	69,35 €	13,87 €
55	764,64 €	76,46 €	15,29 €	710,63 €	71,06 €	14,21 €
56	783,80 €	78,38 €	15,68 €	728,02 €	72,80 €	14,56 €
57	803,39 €	80,34 €	16,07 €	745,79 €	74,58 €	14,92 €
58	823,50 €	82,35 €	16,47 €	763,99 €	76,40 €	15,28 €
59	843,92 €	84,39 €	16,88 €	782,45 €	78,25 €	15,65 €
60	864,69 €	86,47 €	17,29 €	801,17 €	80,12 €	16,02 €

[1] Steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil
[2] Pflichtbaustein PIT: gesetzliche Portabilität – dient der Finanzierung des Übertragungswertes (muss ab Alter 21 Jahre zwingend hinzuversichert werden)
[3] Tarif Futura: Optionsrecht für einen vereinfachten Tarifwechsel in höherwertige Tarife (kann separat hinzuversichert werden)
[4] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

Comfort + (79,59 %) [1]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	Comfort + [1]	+10 % Vorsorgezuschlag	+ Brillen-RZ [2]
0-15	154,28 €	–	3,09 €
16-20	194,41 €	–	3,89 €
21	405,25 €	40,53 €	8,11 €
22	414,48 €	41,45 €	8,29 €
23	423,58 €	42,36 €	8,47 €
24	432,52 €	43,25 €	8,65 €
25	441,28 €	44,13 €	8,83 €
26	449,82 €	44,98 €	9,00 €
27	458,06 €	45,81 €	9,16 €
28	466,01 €	46,60 €	9,32 €
29	473,85 €	47,39 €	9,48 €
30	481,63 €	48,16 €	9,63 €
31	489,38 €	48,94 €	9,79 €
32	497,11 €	49,71 €	9,94 €
33	504,86 €	50,49 €	10,10 €
34	512,91 €	51,29 €	10,26 €
35	521,33 €	52,13 €	10,43 €
36	530,09 €	53,01 €	10,60 €
37	539,28 €	53,93 €	10,79 €
38	548,90 €	54,89 €	10,98 €
39	558,98 €	55,90 €	11,18 €
40	569,57 €	56,96 €	11,39 €
41	580,68 €	58,07 €	11,61 €
42	592,34 €	59,23 €	11,85 €
43	604,62 €	60,46 €	12,09 €
44	617,32 €	61,73 €	12,35 €
45	630,44 €	63,04 €	12,61 €
46	644,01 €	64,40 €	12,88 €
47	658,07 €	65,81 €	13,16 €
48	672,64 €	67,26 €	13,45 €
49	687,50 €	68,75 €	13,75 €
50	702,69 €	70,27 €	14,05 €
51	718,24 €	71,82 €	14,36 €
52	734,16 €	73,42 €	14,68 €
53	750,46 €	75,05 €	15,01 €
54	766,96 €	76,70 €	15,34 €
55	783,71 €	78,37 €	15,67 €
56	800,75 €	80,08 €	16,02 €
57	818,14 €	81,81 €	16,36 €
58	835,97 €	83,60 €	16,72 €
59	854,00 €	85,40 €	17,08 €
60	872,28 €	87,23 €	17,45 €

[1] Steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die Ausbildungs-Sonderbedingungen
[2] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

Sonderbedingungen für Personen in der Ausbildung

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter [3]	Comfort +A [1]	+ Brillen-RZ [2]
21-24	208,30 €	4,17 €
25-29	258,02 €	5,16 €
30-34	286,90 €	5,74 €
35-38	281,63 €	5,63 €

[3] Vom Beginn des Kalenderjahres, in dem das 25. bzw. 30. Lebensjahr vollendet wird, gilt der Beitrag für die dann erreichte Altersgruppe. Diese Umstufung gilt nicht als Beitragserhöhung im Sinne des § 8a Absatz 2 MB/KK 94.

Futura, PIT (100 %) [1]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	Futura	PIT [1 2]	+10 % Vorsorgezuschlag
0-15	3,00 €	–	–
16-20			
21		59,67 €	5,97 €
22		57,56 €	5,76 €
23		55,49 €	5,55 €
24		53,35 €	5,34 €
25		51,10 €	5,11 €
26		48,76 €	4,88 €
27		46,38 €	4,64 €
28		44,00 €	4,40 €
29		41,67 €	4,17 €
30		39,38 €	3,94 €
31		37,12 €	3,71 €
32		34,89 €	3,49 €
33		32,67 €	3,27 €
34		30,44 €	3,04 €
35		28,28 €	2,83 €
36		26,17 €	2,62 €
37		24,12 €	2,41 €
38		22,11 €	2,21 €
39		20,14 €	2,01 €
40		18,34 €	1,83 €
41		16,70 €	1,67 €
42		15,20 €	1,52 €
43		13,85 €	1,39 €
44		12,61 €	1,26 €
45		11,52 €	1,15 €
46	–	10,57 €	1,06 €
47		9,75 €	0,98 €
48		9,06 €	0,91 €
49		8,48 €	0,85 €
50		7,98 €	0,80 €
51		7,56 €	0,76 €
52		7,21 €	0,72 €
53		6,92 €	0,69 €
54		6,69 €	0,67 €
55		6,49 €	0,65 €
56		6,30 €	0,63 €
57		6,14 €	0,61 €
58		5,99 €	0,60 €
59		5,84 €	0,58 €
60		5,71 €	0,57 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil

[2] Baustein PIT – gesetzliche Portabilität (gilt nur in Verbindung mit der Krankenvollversicherung). PIT ist eine Extra-Leistung. Diese besteht aus einem Übertragungswert zur Finanzierung eines Beitragsnachlasses bei einem anderen Unternehmen. Damit werden Beitragsvorteile aus der Versicherung bei der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. portabel.

Pflegepflichtversicherung (100 %) [1]

PVN, PVB

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	PVN für Wechsler aus PKV / PPV [2]	PVN für Wechsler aus GKV / SPV	PVB für Wechsler aus PKV / PPV [2]	PVB für Wechsler aus GKV / SPV
0-14	17,02 €	18,62 €	10,55 €	10,55 €
15-19	17,02 €	18,62 €	10,55 €	10,55 €
20	17,46 €	19,06 €	10,70 €	10,70 €
21	17,92 €	19,52 €	10,86 €	10,86 €
22	18,40 €	19,99 €	11,02 €	11,02 €
23	18,89 €	20,49 €	11,19 €	11,19 €
24	19,41 €	21,00 €	11,36 €	11,36 €
25	19,95 €	21,54 €	11,54 €	11,54 €
26	20,50 €	22,10 €	11,72 €	11,72 €
27	21,08 €	22,68 €	11,91 €	11,91 €
28	21,69 €	23,29 €	12,11 €	12,11 €
29	22,32 €	23,92 €	12,32 €	12,32 €
30	22,98 €	24,58 €	12,54 €	12,54 €
31	23,67 €	25,27 €	12,77 €	12,77 €
32	24,39 €	25,98 €	13,00 €	13,00 €
33	25,14 €	26,74 €	13,25 €	13,25 €
34	25,93 €	27,52 €	13,51 €	13,51 €
35	26,75 €	28,34 €	13,79 €	13,79 €
36	27,61 €	29,21 €	14,07 €	14,07 €
37	28,52 €	30,11 €	14,37 €	14,37 €
38	29,46 €	31,06 €	14,69 €	14,69 €
39	30,46 €	32,05 €	15,02 €	15,02 €
40	31,50 €	33,10 €	15,37 €	15,37 €
41	32,60 €	34,20 €	15,74 €	15,74 €
42	33,76 €	35,36 €	16,14 €	16,14 €
43	34,98 €	36,58 €	16,55 €	16,55 €
44	36,26 €	37,86 €	16,98 €	16,98 €
45	37,62 €	39,22 €	17,44 €	17,44 €
46	39,05 €	40,65 €	17,93 €	17,93 €
47	40,56 €	42,15 €	18,44 €	18,44 €
48	42,15 €	43,74 €	18,99 €	18,99 €
49	43,83 €	45,42 €	19,56 €	19,56 €
50	45,60 €	47,20 €	20,17 €	20,17 €
51	47,48 €	49,08 €	20,81 €	20,81 €
52	49,47 €	51,07 €	21,49 €	21,49 €
53	51,58 €	53,18 €	22,21 €	22,21 €
54	53,82 €	55,41 €	22,98 €	22,98 €
55	56,19 €	57,79 €	23,79 €	23,79 €
56	58,71 €	60,30 €	24,66 €	24,66 €
57	61,39 €	62,99 €	25,58 €	25,58 €
58	64,26 €	65,85 €	26,57 €	26,57 €
59	67,32 €	68,91 €	27,62 €	27,62 €
60	70,59 €	72,19 €	28,75 €	28,75 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil
[2] entscheidend ist der erstmalige branchenweite Beginn der PPV; dieser muss vor dem 01.01.2017 liegen, andernfalls gilt der Beitrag für Übertritte aus der GKV / SPV

Kleine Anwartschaft PVN	6,40 €
Kleine Anwartschaft PVB	4,98 €
Studentenbeitrag PVN	10,68 €

private Beitragsentlastung

peB[1][2]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	peB 60	peB 61	peB 62	peB 63	peB 64	peB 65	peB 66	peB 67	peB 68	peB 69	peB 70
20	2,418 €	2,292 €	2,169 €	2,051 €	1,936 €	1,825 €	1,717 €	1,613 €	1,513 €	1,416 €	1,322 €
21	2,513 €	2,382 €	2,254 €	2,131 €	2,012 €	1,896 €	1,785 €	1,677 €	1,572 €	1,471 €	1,374 €
22	2,610 €	2,473 €	2,341 €	2,213 €	2,089 €	1,969 €	1,853 €	1,741 €	1,633 €	1,528 €	1,427 €
23	2,708 €	2,566 €	2,429 €	2,297 €	2,168 €	2,044 €	1,923 €	1,807 €	1,694 €	1,585 €	1,480 €
24	2,809 €	2,662 €	2,519 €	2,382 €	2,248 €	2,119 €	1,995 €	1,874 €	1,757 €	1,644 €	1,535 €
25	2,912 €	2,759 €	2,612 €	2,469 €	2,331 €	2,197 €	2,068 €	1,942 €	1,821 €	1,705 €	1,592 €
26	3,017 €	2,859 €	2,706 €	2,559 €	2,415 €	2,277 €	2,143 €	2,013 €	1,887 €	1,766 €	1,649 €
27	3,125 €	2,962 €	2,803 €	2,650 €	2,502 €	2,358 €	2,219 €	2,085 €	1,955 €	1,830 €	1,708 €
28	3,236 €	3,067 €	2,903 €	2,745 €	2,591 €	2,442 €	2,298 €	2,159 €	2,025 €	1,895 €	1,769 €
29	3,351 €	3,176 €	3,006 €	2,842 €	2,683 €	2,529 €	2,380 €	2,236 €	2,096 €	1,962 €	1,832 €
30	3,469 €	3,288 €	3,112 €	2,942 €	2,777 €	2,618 €	2,464 €	2,315 €	2,170 €	2,031 €	1,896 €
31	3,591 €	3,403 €	3,222 €	3,045 €	2,875 €	2,710 €	2,550 €	2,396 €	2,247 €	2,103 €	1,963 €
32	3,717 €	3,523 €	3,335 €	3,153 €	2,976 €	2,805 €	2,640 €	2,480 €	2,326 €	2,176 €	2,032 €
33	3,848 €	3,647 €	3,452 €	3,263 €	3,081 €	2,904 €	2,733 €	2,567 €	2,407 €	2,253 €	2,104 €
34	3,984 €	3,776 €	3,574 €	3,379 €	3,189 €	3,006 €	2,829 €	2,658 €	2,492 €	2,332 €	2,178 €
35	4,125 €	3,909 €	3,700 €	3,498 €	3,302 €	3,113 €	2,929 €	2,752 €	2,581 €	2,415 €	2,255 €
36	4,272 €	4,048 €	3,832 €	3,623 €	3,420 €	3,224 €	3,034 €	2,850 €	2,672 €	2,501 €	2,335 €
37	4,424 €	4,193 €	3,969 €	3,752 €	3,542 €	3,339 €	3,142 €	2,952 €	2,768 €	2,590 €	2,419 €
38	4,584 €	4,344 €	4,112 €	3,887 €	3,670 €	3,459 €	3,255 €	3,058 €	2,868 €	2,684 €	2,506 €
39	4,751 €	4,502 €	4,262 €	4,029 €	3,803 €	3,585 €	3,374 €	3,170 €	2,972 €	2,781 €	2,597 €
40	4,925 €	4,668 €	4,418 €	4,177 €	3,943 €	3,717 €	3,498 €	3,286 €	3,081 €	2,884 €	2,693 €
41	5,108 €	4,841 €	4,582 €	4,332 €	4,089 €	3,855 €	3,628 €	3,408 €	3,196 €	2,991 €	2,792 €
42	5,300 €	5,023 €	4,754 €	4,495 €	4,243 €	3,999 €	3,764 €	3,536 €	3,316 €	3,103 €	2,897 €
43	5,501 €	5,214 €	4,935 €	4,665 €	4,404 €	4,151 €	3,907 €	3,670 €	3,442 €	3,221 €	3,007 €
44	5,713 €	5,414 €	5,125 €	4,845 €	4,574 €	4,311 €	4,057 €	3,812 €	3,574 €	3,345 €	3,123 €
45	5,936 €	5,625 €	5,325 €	5,034 €	4,752 €	4,479 €	4,215 €	3,960 €	3,714 €	3,475 €	3,245 €
46	6,171 €	5,848 €	5,535 €	5,233 €	4,940 €	4,657 €	4,382 €	4,117 €	3,860 €	3,613 €	3,373 €
47	6,418 €	6,083 €	5,758 €	5,443 €	5,138 €	4,843 €	4,558 €	4,282 €	4,015 €	3,758 €	3,509 €
48	6,680 €	6,331 €	5,992 €	5,665 €	5,348 €	5,041 €	4,744 €	4,457 €	4,179 €	3,911 €	3,652 €
49	6,956 €	6,593 €	6,240 €	5,899 €	5,569 €	5,249 €	4,940 €	4,641 €	4,352 €	4,073 €	3,803 €
50	7,249 €	6,870 €	6,503 €	6,147 €	5,803 €	5,470 €	5,148 €	4,836 €	4,535 €	4,244 €	3,963 €
51	7,559 €	7,164 €	6,781 €	6,410 €	6,051 €	5,704 €	5,368 €	5,043 €	4,729 €	4,425 €	4,132 €
52	7,887 €	7,475 €	7,075 €	6,689 €	6,314 €	5,952 €	5,601 €	5,262 €	4,934 €	4,618 €	4,312 €
53	8,236 €	7,805 €	7,388 €	6,984 €	6,593 €	6,215 €	5,849 €	5,495 €	5,152 €	4,822 €	4,502 €
54	8,606 €	8,156 €	7,720 €	7,298 €	6,890 €	6,494 €	6,112 €	5,742 €	5,384 €	5,039 €	4,705 €
55	9,000 €	8,530 €	8,074 €	7,632 €	7,205 €	6,792 €	6,392 €	6,005 €	5,631 €	5,269 €	4,920 €

[1] Der steuerlich ansetzbare Beitragsanteil richtet sich nach der zugrunde liegenden Vollversicherung.

[2] **Der genannte Beitrag gilt je 10 Euro Beitragsentlastung**. Es sind nur Entlastungsbeträge in 5-Euro-Schritten möglich.
Hinweis zur Beitragsermittlung: Teilen Sie den gewünschten Entlastungsbetrag durch 10 und multiplizieren Sie das Ergebnis danach mit dem entsprechenden Beitrag aus der obigen Tabelle. Der Beitrag ist kaufmännisch zu runden.

Beispiel für Eintrittsalter 35
Mit 67 Jahren sollen 185 Euro Entlastung abgesichert werden.
185 geteilt durch 10 = 18,5 x 2,752 = 50,91 Euro Monatsbeitrag

Hinweise zu den Tarifen
Die Ziffer in der jeweiligen Tarifbezeichnung gibt das Alter an, ab dem die Beitragsentlastung eintritt, z. B.:
peB 60 = Beitragsentlastung ab Alter 60 Jahre,
peB 61 = Beitragsentlastung ab Alter 61 Jahre, usw.

EinkommensSicherungs-Programm

ESP-VA*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	ESP-VA 43	ESP-VA 92	ESP-VA 183	ESP-VA 274	ESP-VA 365
15-19	1,16 €	0,60 €	0,29 €	0,16 €	0,08 €
20	2,11 €	1,09 €	0,52 €	0,30 €	0,15 €
21	2,17 €	1,12 €	0,54 €	0,30 €	0,15 €
22	2,24 €	1,16 €	0,56 €	0,31 €	0,16 €
23	2,31 €	1,19 €	0,57 €	0,32 €	0,16 €
24	2,38 €	1,23 €	0,59 €	0,33 €	0,17 €
25	2,46 €	1,27 €	0,61 €	0,34 €	0,17 €
26	2,53 €	1,31 €	0,63 €	0,36 €	0,18 €
27	2,61 €	1,35 €	0,65 €	0,37 €	0,18 €
28	2,69 €	1,39 €	0,67 €	0,38 €	0,19 €
29	2,77 €	1,43 €	0,69 €	0,39 €	0,19 €
30	2,84 €	1,47 €	0,71 €	0,40 €	0,20 €
31	2,93 €	1,51 €	0,73 €	0,41 €	0,21 €
32	3,01 €	1,55 €	0,75 €	0,42 €	0,21 €
33	3,09 €	1,60 €	0,77 €	0,43 €	0,22 €
34	3,18 €	1,64 €	0,79 €	0,45 €	0,22 €
35	3,28 €	1,69 €	0,81 €	0,46 €	0,23 €
36	3,38 €	1,74 €	0,84 €	0,47 €	0,24 €
37	3,49 €	1,80 €	0,87 €	0,49 €	0,24 €
38	3,60 €	1,86 €	0,89 €	0,50 €	0,25 €
39	3,72 €	1,92 €	0,92 €	0,52 €	0,26 €
40	3,86 €	1,99 €	0,96 €	0,54 €	0,27 €
41	4,00 €	2,06 €	0,99 €	0,56 €	0,28 €
42	4,15 €	2,14 €	1,03 €	0,58 €	0,29 €
43	4,30 €	2,22 €	1,07 €	0,60 €	0,30 €
44	4,47 €	2,30 €	1,11 €	0,63 €	0,31 €
45	4,63 €	2,39 €	1,15 €	0,65 €	0,32 €
46	4,80 €	2,48 €	1,19 €	0,67 €	0,34 €
47	4,98 €	2,57 €	1,24 €	0,70 €	0,35 €
48	5,16 €	2,66 €	1,28 €	0,72 €	0,36 €
49	5,34 €	2,76 €	1,33 €	0,75 €	0,37 €
50	5,54 €	2,86 €	1,37 €	0,78 €	0,39 €
51	5,74 €	2,96 €	1,43 €	0,80 €	0,40 €
52	5,96 €	3,07 €	1,48 €	0,83 €	0,42 €
53	6,18 €	3,19 €	1,53 €	0,87 €	0,43 €
54	6,37 €	3,29 €	1,58 €	0,89 €	0,45 €
55	6,56 €	3,38 €	1,63 €	0,92 €	0,46 €
56	6,74 €	3,48 €	1,67 €	0,94 €	0,47 €
57	6,92 €	3,57 €	1,72 €	0,97 €	0,48 €
58	7,07 €	3,65 €	1,76 €	0,99 €	0,50 €
59	7,21 €	3,72 €	1,79 €	1,01 €	0,51 €
60	7,31 €	3,77 €	1,82 €	1,03 €	0,51 €

* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-VA** = für bei der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung vollversicherte **Arbeitnehmer**

EinkommensSicherungs-Programm

ESP-VS *

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	ESP-VS 8	ESP-VS 15	ESP-VS 22	ESP-VS 29	ESP-VS 43	ESP-VS 92	ESP-VS 183	ESP-VS 274	ESP-VS 365
15-19	9,58 €	6,67 €	4,74 €	3,74 €	2,00 €	1,01 €	0,47 €	0,28 €	0,14 €
20	12,33 €	8,61 €	6,06 €	5,01 €	2,81 €	1,42 €	0,66 €	0,39 €	0,20 €
21	12,57 €	8,78 €	6,16 €	5,14 €	2,89 €	1,47 €	0,68 €	0,41 €	0,20 €
22	12,84 €	8,96 €	6,28 €	5,29 €	2,99 €	1,52 €	0,70 €	0,42 €	0,21 €
23	13,16 €	9,19 €	6,41 €	5,45 €	3,09 €	1,57 €	0,73 €	0,43 €	0,22 €
24	13,51 €	9,44 €	6,56 €	5,63 €	3,20 €	1,62 €	0,75 €	0,45 €	0,22 €
25	13,90 €	9,72 €	6,72 €	5,80 €	3,31 €	1,68 €	0,78 €	0,46 €	0,23 €
26	14,31 €	10,02 €	6,89 €	5,98 €	3,43 €	1,74 €	0,81 €	0,48 €	0,24 €
27	14,72 €	10,33 €	7,07 €	6,18 €	3,56 €	1,80 €	0,84 €	0,50 €	0,25 €
28	15,12 €	10,63 €	7,26 €	6,37 €	3,69 €	1,87 €	0,87 €	0,52 €	0,26 €
29	15,52 €	10,93 €	7,46 €	6,58 €	3,82 €	1,94 €	0,90 €	0,54 €	0,27 €
30	15,92 €	11,24 €	7,67 €	6,80 €	3,96 €	2,01 €	0,93 €	0,55 €	0,28 €
31	16,32 €	11,55 €	7,90 €	7,03 €	4,11 €	2,08 €	0,97 €	0,58 €	0,29 €
32	16,72 €	11,85 €	8,13 €	7,26 €	4,26 €	2,16 €	1,00 €	0,60 €	0,30 €
33	17,13 €	12,17 €	8,38 €	7,50 €	4,42 €	2,24 €	1,04 €	0,62 €	0,31 €
34	17,54 €	12,48 €	8,63 €	7,75 €	4,58 €	2,32 €	1,08 €	0,64 €	0,32 €
35	17,96 €	12,81 €	8,89 €	8,01 €	4,77 €	2,42 €	1,12 €	0,67 €	0,33 €
36	18,38 €	13,13 €	9,16 €	8,27 €	4,96 €	2,52 €	1,17 €	0,69 €	0,35 €
37	18,83 €	13,48 €	9,43 €	8,55 €	5,17 €	2,62 €	1,22 €	0,72 €	0,36 €
38	19,30 €	13,85 €	9,72 €	8,84 €	5,39 €	2,73 €	1,27 €	0,76 €	0,38 €
39	19,79 €	14,23 €	10,02 €	9,15 €	5,63 €	2,85 €	1,32 €	0,79 €	0,39 €
40	20,32 €	14,64 €	10,34 €	9,47 €	5,88 €	2,98 €	1,38 €	0,82 €	0,41 €
41	20,86 €	15,07 €	10,67 €	9,80 €	6,14 €	3,11 €	1,44 €	0,86 €	0,43 €
42	21,41 €	15,50 €	11,01 €	10,16 €	6,41 €	3,25 €	1,51 €	0,90 €	0,45 €
43	21,98 €	15,95 €	11,37 €	10,53 €	6,70 €	3,40 €	1,57 €	0,94 €	0,47 €
44	22,56 €	16,42 €	11,74 €	10,91 €	6,99 €	3,54 €	1,64 €	0,98 €	0,49 €
45	23,13 €	16,89 €	12,12 €	11,29 €	7,29 €	3,69 €	1,71 €	1,02 €	0,51 €
46	23,68 €	17,34 €	12,49 €	11,67 €	7,58 €	3,85 €	1,78 €	1,06 €	0,53 €
47	24,21 €	17,80 €	12,87 €	12,06 €	7,89 €	4,00 €	1,85 €	1,11 €	0,55 €
48	24,71 €	18,25 €	13,26 €	12,45 €	8,20 €	4,16 €	1,93 €	1,15 €	0,57 €
49	25,19 €	18,70 €	13,65 €	12,84 €	8,52 €	4,32 €	2,00 €	1,19 €	0,60 €
50	25,50 €	19,03 €	14,05 €	13,16 €	8,86 €	4,49 €	2,08 €	1,24 €	0,62 €
51	25,76 €	19,35 €	14,47 €	13,47 €	9,21 €	4,67 €	2,17 €	1,29 €	0,65 €
52	25,96 €	19,63 €	14,87 €	13,75 €	9,57 €	4,86 €	2,25 €	1,34 €	0,67 €
53	26,14 €	19,89 €	15,20 €	14,01 €	9,96 €	5,05 €	2,34 €	1,39 €	0,70 €
54	26,28 €	20,11 €	15,50 €	14,23 €	10,28 €	5,21 €	2,42 €	1,44 €	0,72 €
55	26,36 €	20,29 €	15,79 €	14,42 €	10,60 €	5,38 €	2,49 €	1,49 €	0,74 €
56	26,43 €	20,43 €	16,05 €	14,57 €	10,91 €	5,53 €	2,57 €	1,53 €	0,76 €
57	26,47 €	20,51 €	16,28 €	14,68 €	11,21 €	5,68 €	2,64 €	1,57 €	0,79 €
58	26,48 €	20,53 €	16,47 €	14,76 €	11,48 €	5,82 €	2,70 €	1,61 €	0,80 €
59	26,69 €	20,68 €	16,61 €	14,93 €	11,71 €	5,94 €	2,75 €	1,64 €	0,82 €
60	26,86 €	20,78 €	16,69 €	15,07 €	11,89 €	6,03 €	2,80 €	1,67 €	0,83 €

* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-VS** = für bei der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung vollversicherte **Selbstständige (inklusive Freiberufler)**

EinkommensSicherungs-Programm

ESP-E*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	ESP-E 8	ESP-E 15	ESP-E 22	ESP-E 29	ESP-E 43	ESP-E 92	ESP-E 183	ESP-E 274	ESP-E 365
15-19	9,58 €	6,67 €	4,74 €	3,74 €	2,09 €	1,05 €	0,49 €	0,29 €	0,15 €
20	12,33 €	8,61 €	6,06 €	5,01 €	2,90 €	1,46 €	0,68 €	0,41 €	0,20 €
21	12,57 €	8,78 €	6,16 €	5,14 €	2,99 €	1,50 €	0,70 €	0,42 €	0,21 €
22	12,84 €	8,96 €	6,28 €	5,29 €	3,09 €	1,55 €	0,73 €	0,43 €	0,22 €
23	13,16 €	9,19 €	6,41 €	5,45 €	3,19 €	1,61 €	0,75 €	0,45 €	0,22 €
24	13,51 €	9,44 €	6,56 €	5,63 €	3,30 €	1,66 €	0,78 €	0,46 €	0,23 €
25	13,90 €	9,72 €	6,72 €	5,80 €	3,42 €	1,72 €	0,80 €	0,48 €	0,24 €
26	14,31 €	10,02 €	6,89 €	5,98 €	3,54 €	1,78 €	0,83 €	0,50 €	0,25 €
27	14,72 €	10,33 €	7,07 €	6,18 €	3,67 €	1,85 €	0,86 €	0,51 €	0,26 €
28	15,12 €	10,63 €	7,26 €	6,37 €	3,80 €	1,91 €	0,89 €	0,53 €	0,27 €
29	15,52 €	10,93 €	7,46 €	6,58 €	3,94 €	1,98 €	0,93 €	0,55 €	0,28 €
30	15,92 €	11,24 €	7,67 €	6,80 €	4,08 €	2,05 €	0,96 €	0,57 €	0,29 €
31	16,32 €	11,55 €	7,90 €	7,03 €	4,23 €	2,13 €	0,99 €	0,59 €	0,30 €
32	16,72 €	11,85 €	8,13 €	7,26 €	4,39 €	2,21 €	1,03 €	0,61 €	0,31 €
33	17,13 €	12,17 €	8,38 €	7,50 €	4,55 €	2,29 €	1,07 €	0,64 €	0,32 €
34	17,54 €	12,48 €	8,63 €	7,75 €	4,72 €	2,38 €	1,11 €	0,66 €	0,33 €
35	17,96 €	12,81 €	8,89 €	8,01 €	4,91 €	2,47 €	1,15 €	0,69 €	0,34 €
36	18,38 €	13,13 €	9,16 €	8,27 €	5,11 €	2,57 €	1,20 €	0,71 €	0,36 €
37	18,83 €	13,48 €	9,43 €	8,55 €	5,32 €	2,68 €	1,25 €	0,74 €	0,37 €
38	19,30 €	13,85 €	9,72 €	8,84 €	5,55 €	2,79 €	1,30 €	0,78 €	0,39 €
39	19,79 €	14,23 €	10,02 €	9,15 €	5,80 €	2,92 €	1,36 €	0,81 €	0,41 €
40	20,32 €	14,64 €	10,34 €	9,47 €	6,06 €	3,05 €	1,42 €	0,85 €	0,42 €
41	20,86 €	15,07 €	10,67 €	9,80 €	6,33 €	3,19 €	1,49 €	0,89 €	0,44 €
42	21,41 €	15,50 €	11,01 €	10,16 €	6,62 €	3,33 €	1,55 €	0,93 €	0,46 €
43	21,98 €	15,95 €	11,37 €	10,53 €	6,91 €	3,48 €	1,62 €	0,97 €	0,48 €
44	22,56 €	16,42 €	11,74 €	10,91 €	7,22 €	3,63 €	1,70 €	1,01 €	0,51 €
45	23,13 €	16,89 €	12,12 €	11,29 €	7,53 €	3,79 €	1,77 €	1,05 €	0,53 €
46	23,68 €	17,34 €	12,49 €	11,67 €	7,85 €	3,95 €	1,84 €	1,10 €	0,55 €
47	24,21 €	17,80 €	12,87 €	12,06 €	8,17 €	4,11 €	1,92 €	1,14 €	0,57 €
48	24,71 €	18,25 €	13,26 €	12,45 €	8,49 €	4,27 €	2,00 €	1,19 €	0,60 €
49	25,19 €	18,70 €	13,65 €	12,84 €	8,83 €	4,44 €	2,08 €	1,24 €	0,62 €
50	25,50 €	19,03 €	14,05 €	13,16 €	9,18 €	4,62 €	2,16 €	1,28 €	0,64 €
51	25,76 €	19,35 €	14,47 €	13,47 €	9,54 €	4,80 €	2,24 €	1,33 €	0,67 €
52	25,96 €	19,63 €	14,87 €	13,75 €	9,92 €	4,99 €	2,33 €	1,39 €	0,70 €
53	26,14 €	19,89 €	15,20 €	14,01 €	10,32 €	5,19 €	2,43 €	1,44 €	0,72 €
54	26,28 €	20,11 €	15,50 €	14,23 €	10,66 €	5,36 €	2,51 €	1,49 €	0,75 €
55	26,36 €	20,29 €	15,79 €	14,42 €	10,99 €	5,53 €	2,58 €	1,54 €	0,77 €
56	26,43 €	20,43 €	16,05 €	14,57 €	11,32 €	5,70 €	2,66 €	1,58 €	0,79 €
57	26,47 €	20,51 €	16,28 €	14,68 €	11,63 €	5,85 €	2,73 €	1,63 €	0,82 €
58	26,48 €	20,53 €	16,47 €	14,76 €	11,91 €	5,99 €	2,80 €	1,67 €	0,84 €
59	26,69 €	20,68 €	16,61 €	14,93 €	12,16 €	6,12 €	2,86 €	1,70 €	0,85 €
60	26,86 €	20,78 €	16,69 €	15,07 €	12,35 €	6,21 €	2,90 €	1,73 €	0,87 €
61	27,02 €	20,87 €	16,70 €	15,21 €	12,46 €	6,27 €	2,93 €	1,74 €	0,87 €
62	27,14 €	20,93 €	16,86 €	15,32 €	12,47 €	6,28 €	2,93 €	1,75 €	0,87 €
63	27,22 €	20,98 €	16,97 €	15,40 €	12,60 €	6,34 €	2,96 €	1,76 €	0,88 €
64	27,33 €	21,07 €	17,09 €	15,47 €	12,67 €	6,38 €	2,98 €	1,77 €	0,89 €
65	27,38 €	21,11 €	17,15 €	15,50 €	12,71 €	6,40 €	2,99 €	1,78 €	0,89 €
66	27,85 €	21,47 €	17,47 €	15,76 €	12,74 €	6,41 €	3,00 €	1,78 €	0,89 €
67	27,87 €	21,48 €	17,49 €	15,77 €	12,76 €	6,42 €	3,00 €	1,78 €	0,89 €
68	27,88 €	21,48 €	17,51 €	15,77 €	12,78 €	6,43 €	3,00 €	1,79 €	0,90 €
69	27,88 €	21,48 €	17,54 €	15,77 €	12,79 €	6,43 €	3,01 €	1,79 €	0,90 €
70	27,88 €	21,48 €	17,56 €	15,77 €	12,80 €	6,44 €	3,01 €	1,79 €	0,90 €

* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-E** = **Ergänzung** zu einer anderweitig bestehenden GKV oder PKV

Krankentagegeld-Tarif pro, pro v

pro 008* - pro 043*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	pro 008		pro 015		pro 022		pro 029		pro 043	
	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v
0-15	15,51 €	7,82 €	9,14 €	4,61 €	6,44 €	3,25 €	4,46 €	2,25 €	3,64 €	1,82 €
16-20	15,51 €	7,82 €	9,14 €	4,61 €	6,44 €	3,25 €	4,46 €	2,25 €	3,64 €	1,82 €
21	15,51 €	7,82 €	9,14 €	4,61 €	6,44 €	3,25 €	4,46 €	2,25 €	3,64 €	1,82 €
22	15,60 €	7,87 €	9,33 €	4,71 €	6,57 €	3,31 €	4,57 €	2,30 €	3,80 €	1,90 €
23	15,69 €	7,91 €	9,52 €	4,80 €	6,71 €	3,38 €	4,68 €	2,36 €	3,96 €	1,98 €
24	15,80 €	7,97 €	9,71 €	4,89 €	6,86 €	3,46 €	4,79 €	2,42 €	4,12 €	2,06 €
25	15,90 €	8,02 €	9,89 €	4,99 €	7,01 €	3,53 €	4,91 €	2,48 €	4,28 €	2,14 €
26	16,02 €	8,08 €	10,07 €	5,08 €	7,16 €	3,61 €	5,03 €	2,54 €	4,45 €	2,22 €
27	16,13 €	8,14 €	10,25 €	5,17 €	7,32 €	3,69 €	5,15 €	2,60 €	4,61 €	2,30 €
28	16,26 €	8,20 €	10,42 €	5,26 €	7,48 €	3,77 €	5,28 €	2,66 €	4,78 €	2,38 €
29	16,39 €	8,26 €	10,60 €	5,34 €	7,65 €	3,86 €	5,41 €	2,73 €	4,94 €	2,46 €
30	16,53 €	8,34 €	10,77 €	5,43 €	7,83 €	3,95 €	5,54 €	2,79 €	5,11 €	2,54 €
31	16,67 €	8,41 €	10,95 €	5,52 €	8,01 €	4,04 €	5,68 €	2,86 €	5,27 €	2,63 €
32	16,83 €	8,49 €	11,13 €	5,61 €	8,20 €	4,14 €	5,82 €	2,94 €	5,44 €	2,71 €
33	16,99 €	8,57 €	11,33 €	5,71 €	8,40 €	4,24 €	5,97 €	3,01 €	5,61 €	2,80 €
34	17,16 €	8,65 €	11,53 €	5,81 €	8,60 €	4,34 €	6,12 €	3,09 €	5,78 €	2,89 €
35	17,34 €	8,75 €	11,74 €	5,92 €	8,81 €	4,44 €	6,28 €	3,17 €	5,96 €	2,98 €
36	17,54 €	8,84 €	11,98 €	6,04 €	9,03 €	4,55 €	6,44 €	3,25 €	6,14 €	3,07 €
37	17,74 €	8,95 €	12,22 €	6,16 €	9,26 €	4,67 €	6,61 €	3,34 €	6,32 €	3,16 €
38	17,96 €	9,06 €	12,48 €	6,30 €	9,49 €	4,79 €	6,79 €	3,43 €	6,51 €	3,26 €
39	18,19 €	9,17 €	12,76 €	6,43 €	9,74 €	4,91 €	6,98 €	3,52 €	6,70 €	3,36 €
40	18,43 €	9,29 €	13,04 €	6,58 €	10,00 €	5,04 €	7,17 €	3,62 €	6,91 €	3,46 €
41	18,69 €	9,42 €	13,34 €	6,72 €	10,27 €	5,18 €	7,37 €	3,72 €	7,13 €	3,56 €
42	18,95 €	9,56 €	13,64 €	6,88 €	10,55 €	5,32 €	7,58 €	3,82 €	7,35 €	3,67 €
43	19,23 €	9,70 €	13,96 €	7,04 €	10,84 €	5,47 €	7,79 €	3,93 €	7,59 €	3,78 €
44	19,51 €	9,84 €	14,29 €	7,21 €	11,14 €	5,62 €	8,01 €	4,04 €	7,84 €	3,90 €
45	19,81 €	9,99 €	14,63 €	7,38 €	11,45 €	5,77 €	8,23 €	4,15 €	8,11 €	4,02 €
46	20,11 €	10,14 €	14,98 €	7,56 €	11,77 €	5,93 €	8,45 €	4,26 €	8,38 €	4,14 €
47	20,42 €	10,30 €	15,34 €	7,74 €	12,10 €	6,10 €	8,68 €	4,38 €	8,67 €	4,26 €
48	20,73 €	10,46 €	15,71 €	7,92 €	12,44 €	6,27 €	8,92 €	4,50 €	8,98 €	4,40 €
49	21,06 €	10,62 €	16,09 €	8,12 €	12,79 €	6,45 €	9,16 €	4,62 €	9,29 €	4,53 €
50	21,40 €	10,79 €	16,48 €	8,31 €	13,17 €	6,64 €	9,41 €	4,74 €	9,60 €	4,67 €
51	21,76 €	10,97 €	16,89 €	8,52 €	13,56 €	6,84 €	9,66 €	4,87 €	9,91 €	4,81 €
52	22,14 €	11,16 €	17,31 €	8,73 €	13,97 €	7,04 €	9,93 €	5,01 €	10,24 €	4,96 €
53	22,54 €	11,37 €	17,75 €	8,95 €	14,40 €	7,26 €	10,20 €	5,14 €	10,57 €	5,12 €
54	22,69 €	11,44 €	17,98 €	9,07 €	14,67 €	7,40 €	10,36 €	5,22 €	10,75 €	5,20 €
55	22,80 €	11,50 €	18,17 €	9,16 €	14,92 €	7,52 €	10,49 €	5,29 €	10,89 €	5,27 €
56	22,95 €	11,58 €	18,39 €	9,27 €	15,19 €	7,66 €	10,64 €	5,36 €	11,03 €	5,34 €
57	23,19 €	11,70 €	18,65 €	9,40 €	15,51 €	7,82 €	10,82 €	5,45 €	11,18 €	5,41 €
58	23,52 €	11,86 €	18,97 €	9,56 €	15,89 €	8,01 €	11,03 €	5,56 €	11,33 €	5,48 €
59	23,95 €	12,08 €	19,36 €	9,76 €	16,34 €	8,24 €	11,30 €	5,70 €	11,53 €	5,57 €
60	24,44 €	12,32 €	19,77 €	9,97 €	16,81 €	8,48 €	11,60 €	5,85 €	11,73 €	5,67 €

* Beitrag für 10,– € Krankentagegeld. Für Jugendliche unter 21 Jahren gilt – unabhängig vom Alter – der Beitrag für 21-Jährige.
Der Monatsbeitrag ist (ungerundet) durch zehn zu teilen und dann mit dem zu versichernden Krankentagegeld zu multiplizieren und kaufmännisch auf 0,01 € zu runden.

Krankentagegeld-Tarif pro(v)

pro 064* - pro 106*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	pro 064		pro 085		pro 092		pro 106	
	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v
0-15	2,94 €	1,47 €	2,38 €	1,19 €	2,23 €	1,11 €	2,04 €	1,02 €
16-20	2,94 €	1,47 €	2,38 €	1,19 €	2,23 €	1,11 €	2,04 €	1,02 €
21	2,94 €	1,47 €	2,38 €	1,19 €	2,23 €	1,11 €	2,04 €	1,02 €
22	3,05 €	1,52 €	2,46 €	1,23 €	2,29 €	1,15 €	2,10 €	1,05 €
23	3,16 €	1,58 €	2,53 €	1,27 €	2,36 €	1,18 €	2,16 €	1,08 €
24	3,27 €	1,63 €	2,61 €	1,30 €	2,42 €	1,21 €	2,22 €	1,11 €
25	3,38 €	1,69 €	2,68 €	1,34 €	2,49 €	1,24 €	2,28 €	1,14 €
26	3,50 €	1,74 €	2,76 €	1,38 €	2,55 €	1,27 €	2,34 €	1,17 €
27	3,61 €	1,80 €	2,83 €	1,41 €	2,62 €	1,30 €	2,40 €	1,19 €
28	3,72 €	1,85 €	2,91 €	1,45 €	2,68 €	1,34 €	2,46 €	1,22 €
29	3,84 €	1,91 €	2,99 €	1,49 €	2,75 €	1,37 €	2,52 €	1,25 €
30	3,95 €	1,97 €	3,06 €	1,52 €	2,81 €	1,40 €	2,58 €	1,28 €
31	4,06 €	2,02 €	3,14 €	1,56 €	2,88 €	1,43 €	2,64 €	1,31 €
32	4,18 €	2,08 €	3,21 €	1,60 €	2,94 €	1,47 €	2,70 €	1,34 €
33	4,29 €	2,14 €	3,29 €	1,64 €	3,01 €	1,50 €	2,76 €	1,38 €
34	4,41 €	2,20 €	3,37 €	1,68 €	3,08 €	1,54 €	2,82 €	1,41 €
35	4,53 €	2,26 €	3,45 €	1,72 €	3,15 €	1,57 €	2,88 €	1,44 €
36	4,65 €	2,33 €	3,53 €	1,77 €	3,22 €	1,61 €	2,95 €	1,48 €
37	4,78 €	2,39 €	3,62 €	1,81 €	3,30 €	1,65 €	3,02 €	1,51 €
38	4,91 €	2,46 €	3,71 €	1,86 €	3,38 €	1,69 €	3,10 €	1,55 €
39	5,06 €	2,53 €	3,81 €	1,91 €	3,47 €	1,74 €	3,18 €	1,59 €
40	5,21 €	2,60 €	3,92 €	1,96 €	3,57 €	1,79 €	3,27 €	1,63 €
41	5,37 €	2,68 €	4,04 €	2,02 €	3,67 €	1,84 €	3,36 €	1,68 €
42	5,54 €	2,76 €	4,17 €	2,08 €	3,79 €	1,89 €	3,47 €	1,73 €
43	5,72 €	2,85 €	4,31 €	2,15 €	3,92 €	1,95 €	3,59 €	1,79 €
44	5,91 €	2,94 €	4,45 €	2,21 €	4,05 €	2,02 €	3,71 €	1,84 €
45	6,11 €	3,03 €	4,60 €	2,28 €	4,19 €	2,08 €	3,83 €	1,90 €
46	6,31 €	3,12 €	4,76 €	2,35 €	4,33 €	2,14 €	3,96 €	1,96 €
47	6,53 €	3,21 €	4,92 €	2,42 €	4,48 €	2,21 €	4,10 €	2,02 €
48	6,76 €	3,31 €	5,09 €	2,50 €	4,64 €	2,27 €	4,24 €	2,08 €
49	6,99 €	3,41 €	5,26 €	2,57 €	4,79 €	2,34 €	4,38 €	2,14 €
50	7,22 €	3,51 €	5,43 €	2,64 €	4,94 €	2,40 €	4,52 €	2,20 €
51	7,45 €	3,62 €	5,61 €	2,72 €	5,10 €	2,47 €	4,66 €	2,26 €
52	7,69 €	3,72 €	5,78 €	2,80 €	5,25 €	2,55 €	4,80 €	2,33 €
53	7,93 €	3,84 €	5,96 €	2,88 €	5,41 €	2,62 €	4,95 €	2,39 €
54	8,06 €	3,90 €	6,05 €	2,93 €	5,49 €	2,66 €	5,02 €	2,43 €
55	8,16 €	3,95 €	6,11 €	2,96 €	5,55 €	2,69 €	5,07 €	2,45 €
56	8,26 €	3,99 €	6,18 €	2,99 €	5,61 €	2,71 €	5,12 €	2,48 €
57	8,36 €	4,04 €	6,25 €	3,03 €	5,68 €	2,75 €	5,18 €	2,50 €
58	8,48 €	4,10 €	6,34 €	3,07 €	5,76 €	2,78 €	5,25 €	2,54 €
59	8,63 €	4,17 €	6,46 €	3,12 €	5,86 €	2,84 €	5,34 €	2,58 €
60	8,79 €	4,25 €	6,59 €	3,19 €	5,98 €	2,89 €	5,45 €	2,63 €

* Beitrag für 10,– € Krankentagegeld. Für Jugendliche unter 21 Jahren gilt – unabhängig vom Alter – der Beitrag für 21-Jährige.
Der Monatsbeitrag ist (ungerundet) durch zehn zu teilen und dann mit dem zu versichernden Krankentagegeld zu multiplizieren und kaufmännisch auf 0,01 € zu runden.

Krankentagegeld-Tarif pro(v)

pro 127 * - pro 365 *

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	pro 127		pro 183		pro 274		pro 365	
	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v	pro	pro v
0-15	1,79 €	0,89 €	1,28 €	0,64 €	0,79 €	0,39 €	0,49 €	0,24 €
16-20	1,79 €	0,89 €	1,28 €	0,64 €	0,79 €	0,39 €	0,49 €	0,24 €
21	1,79 €	0,89 €	1,28 €	0,64 €	0,79 €	0,39 €	0,49 €	0,24 €
22	1,84 €	0,92 €	1,32 €	0,66 €	0,81 €	0,41 €	0,50 €	0,25 €
23	1,90 €	0,95 €	1,36 €	0,68 €	0,84 €	0,42 €	0,52 €	0,26 €
24	1,95 €	0,97 €	1,40 €	0,70 €	0,86 €	0,43 €	0,53 €	0,27 €
25	2,00 €	1,00 €	1,45 €	0,72 €	0,88 €	0,44 €	0,54 €	0,27 €
26	2,06 €	1,03 €	1,49 €	0,74 €	0,91 €	0,45 €	0,56 €	0,28 €
27	2,11 €	1,05 €	1,53 €	0,76 €	0,93 €	0,46 €	0,57 €	0,29 €
28	2,17 €	1,08 €	1,57 €	0,78 €	0,96 €	0,47 €	0,59 €	0,29 €
29	2,22 €	1,10 €	1,60 €	0,80 €	0,98 €	0,49 €	0,60 €	0,30 €
30	2,27 €	1,13 €	1,64 €	0,82 €	1,00 €	0,50 €	0,61 €	0,31 €
31	2,32 €	1,16 €	1,68 €	0,84 €	1,02 €	0,51 €	0,63 €	0,31 €
32	2,38 €	1,18 €	1,72 €	0,86 €	1,05 €	0,52 €	0,64 €	0,32 €
33	2,43 €	1,21 €	1,76 €	0,87 €	1,07 €	0,53 €	0,65 €	0,33 €
34	2,48 €	1,24 €	1,79 €	0,89 €	1,09 €	0,54 €	0,67 €	0,33 €
35	2,54 €	1,27 €	1,83 €	0,91 €	1,11 €	0,56 €	0,68 €	0,34 €
36	2,60 €	1,30 €	1,87 €	0,93 €	1,14 €	0,57 €	0,69 €	0,35 €
37	2,66 €	1,33 €	1,91 €	0,96 €	1,16 €	0,58 €	0,71 €	0,36 €
38	2,72 €	1,36 €	1,96 €	0,98 €	1,19 €	0,59 €	0,73 €	0,36 €
39	2,79 €	1,40 €	2,01 €	1,00 €	1,22 €	0,61 €	0,74 €	0,37 €
40	2,87 €	1,44 €	2,06 €	1,03 €	1,25 €	0,63 €	0,76 €	0,38 €
41	2,95 €	1,48 €	2,12 €	1,06 €	1,29 €	0,64 €	0,79 €	0,39 €
42	3,05 €	1,52 €	2,19 €	1,09 €	1,33 €	0,66 €	0,81 €	0,41 €
43	3,15 €	1,57 €	2,26 €	1,13 €	1,37 €	0,68 €	0,84 €	0,42 €
44	3,25 €	1,62 €	2,34 €	1,16 €	1,42 €	0,70 €	0,86 €	0,43 €
45	3,36 €	1,67 €	2,41 €	1,20 €	1,46 €	0,73 €	0,89 €	0,44 €
46	3,48 €	1,72 €	2,50 €	1,23 €	1,51 €	0,75 €	0,92 €	0,46 €
47	3,60 €	1,77 €	2,58 €	1,27 €	1,57 €	0,77 €	0,96 €	0,47 €
48	3,72 €	1,82 €	2,67 €	1,31 €	1,62 €	0,79 €	0,99 €	0,49 €
49	3,84 €	1,87 €	2,76 €	1,34 €	1,67 €	0,82 €	1,02 €	0,50 €
50	3,96 €	1,93 €	2,84 €	1,38 €	1,72 €	0,84 €	1,05 €	0,51 €
51	4,09 €	1,98 €	2,92 €	1,42 €	1,78 €	0,86 €	1,09 €	0,53 €
52	4,21 €	2,04 €	3,01 €	1,46 €	1,83 €	0,89 €	1,12 €	0,54 €
53	4,33 €	2,10 €	3,09 €	1,50 €	1,88 €	0,91 €	1,16 €	0,56 €
54	4,39 €	2,12 €	3,13 €	1,51 €	1,91 €	0,92 €	1,17 €	0,57 €
55	4,43 €	2,14 €	3,15 €	1,52 €	1,93 €	0,93 €	1,19 €	0,57 €
56	4,47 €	2,16 €	3,18 €	1,54 €	1,94 €	0,94 €	1,20 €	0,58 €
57	4,52 €	2,19 €	3,20 €	1,55 €	1,96 €	0,95 €	1,21 €	0,59 €
58	4,58 €	2,21 €	3,24 €	1,57 €	1,99 €	0,96 €	1,23 €	0,60 €
59	4,66 €	2,25 €	3,29 €	1,59 €	2,02 €	0,98 €	1,25 €	0,61 €
60	4,75 €	2,29 €	3,34 €	1,62 €	2,06 €	0,99 €	1,28 €	0,62 €

* Beitrag für 10,– € Krankentagegeld. Für Jugendliche unter 21 Jahren gilt – unabhängig vom Alter – der Beitrag für 21-Jährige.
Der Monatsbeitrag ist (ungerundet) durch zehn zu teilen und dann mit dem zu versichernden Krankentagegeld zu multiplizieren und kaufmännisch auf 0,01 € zu runden.

BeihilfeSTART (91,36 %)[1]

START-B

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	START-B 30[1], START-B 20V[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 50[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 30[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 20V[1 2]
0-14	68,88 €	–	68,88 €	–	41,33 €	–	27,55 €
15-19	63,38 €	–	63,38 €	–	38,03 €	–	25,35 €
20	139,23 €	–	153,83 €	–	92,30 €	–	46,93 €
21	141,68 €	9,40 €	156,62 €	15,66 €	93,97 €	9,40 €	47,71 €
22	144,17 €	9,57 €	159,44 €	15,94 €	95,66 €	9,57 €	48,51 €
23	146,66 €	9,74 €	162,26 €	16,23 €	97,35 €	9,74 €	49,31 €
24	149,15 €	9,90 €	165,06 €	16,51 €	99,04 €	9,90 €	50,11 €
25	151,61 €	10,07 €	167,84 €	16,78 €	100,70 €	10,07 €	50,91 €
26	154,04 €	10,24 €	170,59 €	17,06 €	102,35 €	10,24 €	51,69 €
27	156,43 €	10,40 €	173,30 €	17,33 €	103,98 €	10,40 €	52,45 €
28	158,77 €	10,56 €	175,98 €	17,60 €	105,59 €	10,56 €	53,18 €
29	161,06 €	10,72 €	178,62 €	17,86 €	107,17 €	10,72 €	53,89 €
30	163,32 €	10,87 €	181,23 €	18,12 €	108,74 €	10,87 €	54,58 €
31	165,53 €	11,03 €	183,81 €	18,38 €	110,29 €	11,03 €	55,24 €
32	167,71 €	11,18 €	186,38 €	18,64 €	111,83 €	11,18 €	55,88 €
33	169,89 €	11,34 €	188,96 €	18,90 €	113,38 €	11,34 €	56,51 €
34	172,09 €	11,50 €	191,58 €	19,16 €	114,95 €	11,50 €	57,14 €
35	174,33 €	11,66 €	194,25 €	19,43 €	116,55 €	11,66 €	57,78 €
36	176,64 €	11,82 €	197,00 €	19,70 €	118,20 €	11,82 €	58,44 €
37	179,03 €	11,99 €	199,84 €	19,98 €	119,90 €	11,99 €	59,13 €
38	181,53 €	12,17 €	202,79 €	20,28 €	121,67 €	12,17 €	59,86 €
39	184,14 €	12,35 €	205,85 €	20,59 €	123,51 €	12,35 €	60,63 €
40	186,87 €	12,54 €	209,04 €	20,90 €	125,42 €	12,54 €	61,45 €
41	189,75 €	12,74 €	212,36 €	21,24 €	127,42 €	12,74 €	62,33 €
42	192,75 €	12,95 €	215,82 €	21,58 €	129,49 €	12,95 €	63,26 €
43	195,90 €	13,17 €	219,42 €	21,94 €	131,65 €	13,17 €	64,25 €
44	199,20 €	13,39 €	223,15 €	22,32 €	133,89 €	13,39 €	65,31 €
45	202,61 €	13,62 €	227,00 €	22,70 €	136,20 €	13,62 €	66,41 €
46	206,15 €	13,86 €	230,97 €	23,10 €	138,58 €	13,86 €	67,57 €
47	209,80 €	14,10 €	235,03 €	23,50 €	141,02 €	14,10 €	68,78 €
48	213,55 €	14,35 €	239,19 €	23,92 €	143,51 €	14,35 €	70,04 €
49	217,37 €	14,61 €	243,42 €	24,34 €	146,05 €	14,61 €	71,32 €
50	221,27 €	14,86 €	247,71 €	24,77 €	148,63 €	14,86 €	72,64 €
51	225,22 €	15,12 €	252,06 €	25,21 €	151,23 €	15,12 €	73,99 €
52	229,24 €	15,39 €	256,46 €	25,65 €	153,87 €	15,39 €	75,37 €
53	233,32 €	15,65 €	260,91 €	26,09 €	156,54 €	15,65 €	76,78 €
54	237,49 €	15,93 €	265,42 €	26,54 €	159,25 €	15,93 €	78,24 €
55	241,35 €	16,20 €	269,99 €	27,00 €	161,99 €	16,20 €	79,36 €
56	245,27 €	16,48 €	274,64 €	27,46 €	164,78 €	16,48 €	80,49 €
57	249,21 €	16,76 €	279,36 €	27,94 €	167,61 €	16,76 €	81,60 €
58	253,20 €	17,05 €	284,15 €	28,42 €	170,49 €	17,05 €	82,71 €
59	257,19 €	17,34 €	289,01 €	28,90 €	173,40 €	17,34 €	83,79 €
60	261,19 €	17,64 €	293,94 €	29,39 €	176,36 €	17,64 €	84,83 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)
[2] 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-START-B 50	R-START-B 30
15-19	48,74 €	29,24 €
20-24	48,74 €	29,24 €
25-29	56,97 €	34,18 €
30-33	73,54 €	44,12 €
34-38	76,85 €	46,11 €

BeihilfeKOMFORT (91,36 %)[1]

KOMFORT-B

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	KOMFORT-B 30[1], KOMFORT-B 20V[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 50[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 30[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 20V[1 2]
0-14	70,67 €	–	70,67 €	–	42,40 €	–	28,27 €
15-19	71,68 €	–	71,68 €	–	43,01 €	–	28,67 €
20	159,64 €	–	175,56 €	–	105,34 €	–	54,30 €
21	162,28 €	10,72 €	178,60 €	17,86 €	107,16 €	10,72 €	55,12 €
22	164,99 €	10,90 €	181,68 €	18,17 €	109,01 €	10,90 €	55,98 €
23	167,69 €	11,09 €	184,76 €	18,48 €	110,85 €	11,09 €	56,84 €
24	170,37 €	11,27 €	187,81 €	18,78 €	112,68 €	11,27 €	57,69 €
25	173,00 €	11,45 €	190,80 €	19,08 €	114,48 €	11,45 €	58,52 €
26	175,52 €	11,62 €	193,71 €	19,37 €	116,22 €	11,62 €	59,30 €
27	177,97 €	11,79 €	196,54 €	19,65 €	117,92 €	11,79 €	60,05 €
28	180,31 €	11,96 €	199,29 €	19,93 €	119,57 €	11,96 €	60,74 €
29	182,56 €	12,12 €	201,96 €	20,20 €	121,17 €	12,12 €	61,39 €
30	184,73 €	12,27 €	204,57 €	20,46 €	122,74 €	12,27 €	61,99 €
31	186,84 €	12,43 €	207,14 €	20,71 €	124,28 €	12,43 €	62,56 €
32	188,91 €	12,58 €	209,70 €	20,97 €	125,82 €	12,58 €	63,09 €
33	190,98 €	12,74 €	212,27 €	21,23 €	127,36 €	12,74 €	63,62 €
34	193,09 €	12,89 €	214,90 €	21,49 €	128,94 €	12,89 €	64,15 €
35	195,27 €	13,06 €	217,61 €	21,76 €	130,57 €	13,06 €	64,70 €
36	197,54 €	13,23 €	220,44 €	22,04 €	132,26 €	13,23 €	65,28 €
37	199,94 €	13,40 €	223,40 €	22,34 €	134,04 €	13,40 €	65,90 €
38	202,51 €	13,59 €	226,53 €	22,65 €	135,92 €	13,59 €	66,59 €
39	205,25 €	13,79 €	229,83 €	22,98 €	137,90 €	13,79 €	67,35 €
40	208,21 €	14,00 €	233,35 €	23,34 €	140,01 €	14,00 €	68,20 €
41	211,37 €	14,22 €	237,06 €	23,71 €	142,24 €	14,22 €	69,13 €
42	214,74 €	14,46 €	240,99 €	24,10 €	144,59 €	14,46 €	70,15 €
43	218,33 €	14,71 €	245,11 €	24,51 €	147,06 €	14,71 €	71,27 €
44	222,10 €	14,96 €	249,41 €	24,94 €	149,64 €	14,96 €	72,46 €
45	226,06 €	15,23 €	253,87 €	25,39 €	152,32 €	15,23 €	73,74 €
46	230,16 €	15,51 €	258,47 €	25,85 €	155,08 €	15,51 €	75,08 €
47	234,42 €	15,79 €	263,22 €	26,32 €	157,93 €	15,79 €	76,49 €
48	238,83 €	16,09 €	268,10 €	26,81 €	160,86 €	16,09 €	77,97 €
49	243,38 €	16,39 €	273,11 €	27,31 €	163,86 €	16,39 €	79,52 €
50	248,11 €	16,70 €	278,25 €	27,83 €	166,95 €	16,70 €	81,16 €
51	252,98 €	17,01 €	283,51 €	28,35 €	170,10 €	17,01 €	82,88 €
52	257,99 €	17,33 €	288,87 €	28,89 €	173,32 €	17,33 €	84,67 €
53	263,10 €	17,66 €	294,29 €	29,43 €	176,57 €	17,66 €	86,53 €
54	268,29 €	17,99 €	299,76 €	29,98 €	179,85 €	17,99 €	88,44 €
55	273,55 €	18,32 €	305,25 €	30,53 €	183,15 €	18,32 €	90,40 €
56	278,35 €	18,64 €	310,74 €	31,07 €	186,44 €	18,64 €	91,91 €
57	283,17 €	18,98 €	316,28 €	31,63 €	189,77 €	18,98 €	93,40 €
58	288,00 €	19,31 €	321,86 €	32,19 €	193,11 €	19,31 €	94,89 €
59	292,84 €	19,65 €	327,48 €	32,75 €	196,49 €	19,65 €	96,35 €
60	297,80 €	19,99 €	333,22 €	33,32 €	199,93 €	19,99 €	97,87 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)
[2] 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B 50	R-KOMFORT-B 30	R-KOMFORT-B 20
15-19	57,88 €	34,73 €	23,15 €
20-24	57,88 €	34,73 €	23,15 €
25-29	66,53 €	39,92 €	26,61 €
30-33	86,67 €	52,00 €	34,67 €
34-38	90,77 €	54,46 €	36,31 €

BeihilfeKOMFORT – Stationäre Wahlleistungen

KOMFORT-B-W

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018; Vorsorgezuschlag nur zur aktiven Vollversicherung)

Eintritts-alter	KOMFORT-B-W 30/B-W 20V	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 50	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 30	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 20V[1]	KOMFORT-B-W 100	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	2,24 €	–	2,24 €	–	1,34 €	–	0,90 €	4,48 €	–
15-19	4,00 €	–	4,00 €	–	2,40 €	–	1,60 €	7,99 €	–
20	12,98 €	–	15,42 €	–	9,25 €	–	3,73 €	30,84 €	–
21	13,30 €	0,95 €	15,82 €	1,58 €	9,49 €	0,95 €	3,81 €	31,64 €	3,16 €
22	13,63 €	0,97 €	16,22 €	1,62 €	9,73 €	0,97 €	3,90 €	32,44 €	3,24 €
23	13,97 €	1,00 €	16,63 €	1,66 €	9,98 €	1,00 €	3,99 €	33,25 €	3,33 €
24	14,29 €	1,02 €	17,03 €	1,70 €	10,22 €	1,02 €	4,07 €	34,05 €	3,41 €
25	14,61 €	1,05 €	17,42 €	1,74 €	10,45 €	1,05 €	4,16 €	34,84 €	3,48 €
26	14,93 €	1,07 €	17,81 €	1,78 €	10,69 €	1,07 €	4,24 €	35,62 €	3,56 €
27	15,24 €	1,09 €	18,20 €	1,82 €	10,92 €	1,09 €	4,32 €	36,39 €	3,64 €
28	15,54 €	1,12 €	18,58 €	1,86 €	11,15 €	1,12 €	4,39 €	37,15 €	3,72 €
29	15,82 €	1,14 €	18,94 €	1,89 €	11,36 €	1,14 €	4,46 €	37,88 €	3,79 €
30	16,10 €	1,16 €	19,31 €	1,93 €	11,58 €	1,16 €	4,52 €	38,61 €	3,86 €
31	16,38 €	1,18 €	19,67 €	1,97 €	11,80 €	1,18 €	4,58 €	39,33 €	3,93 €
32	16,65 €	1,20 €	20,02 €	2,00 €	12,01 €	1,20 €	4,64 €	40,04 €	4,00 €
33	16,92 €	1,22 €	20,38 €	2,04 €	12,23 €	1,22 €	4,69 €	40,76 €	4,08 €
34	17,19 €	1,25 €	20,75 €	2,08 €	12,45 €	1,25 €	4,74 €	41,50 €	4,15 €
35	17,48 €	1,27 €	21,13 €	2,11 €	12,68 €	1,27 €	4,80 €	42,26 €	4,23 €
36	17,78 €	1,29 €	21,54 €	2,15 €	12,92 €	1,29 €	4,86 €	43,07 €	4,31 €
37	18,09 €	1,32 €	21,96 €	2,20 €	13,17 €	1,32 €	4,92 €	43,91 €	4,39 €
38	18,44 €	1,34 €	22,41 €	2,24 €	13,44 €	1,34 €	5,00 €	44,81 €	4,48 €
39	18,81 €	1,37 €	22,89 €	2,29 €	13,73 €	1,37 €	5,08 €	45,77 €	4,58 €
40	19,22 €	1,40 €	23,40 €	2,34 €	14,04 €	1,40 €	5,18 €	46,79 €	4,68 €
41	19,65 €	1,44 €	23,94 €	2,39 €	14,36 €	1,44 €	5,29 €	47,88 €	4,79 €
42	20,13 €	1,47 €	24,52 €	2,45 €	14,71 €	1,47 €	5,42 €	49,04 €	4,90 €
43	20,63 €	1,51 €	25,13 €	2,51 €	15,08 €	1,51 €	5,55 €	50,26 €	5,03 €
44	21,16 €	1,55 €	25,77 €	2,58 €	15,46 €	1,55 €	5,70 €	51,54 €	5,15 €
45	21,72 €	1,59 €	26,44 €	2,64 €	15,86 €	1,59 €	5,86 €	52,87 €	5,29 €
46	22,30 €	1,63 €	27,13 €	2,71 €	16,28 €	1,63 €	6,02 €	54,25 €	5,43 €
47	22,90 €	1,67 €	27,84 €	2,78 €	16,70 €	1,67 €	6,20 €	55,68 €	5,57 €
48	23,54 €	1,72 €	28,58 €	2,86 €	17,15 €	1,72 €	6,39 €	57,16 €	5,72 €
49	24,19 €	1,76 €	29,35 €	2,94 €	17,61 €	1,76 €	6,58 €	58,69 €	5,87 €
50	24,87 €	1,81 €	30,14 €	3,01 €	18,08 €	1,81 €	6,79 €	60,27 €	6,03 €
51	25,57 €	1,86 €	30,95 €	3,10 €	18,57 €	1,86 €	7,00 €	61,89 €	6,19 €
52	26,30 €	1,91 €	31,79 €	3,18 €	19,07 €	1,91 €	7,23 €	63,57 €	6,36 €
53	27,05 €	1,96 €	32,64 €	3,26 €	19,58 €	1,96 €	7,47 €	65,28 €	6,53 €
54	27,82 €	2,01 €	33,52 €	3,35 €	20,11 €	2,01 €	7,71 €	67,03 €	6,70 €
55	28,60 €	2,06 €	34,40 €	3,44 €	20,64 €	2,06 €	7,96 €	68,80 €	6,88 €
56	29,36 €	2,12 €	35,31 €	3,53 €	21,18 €	2,12 €	8,18 €	70,61 €	7,06 €
57	30,12 €	2,17 €	36,23 €	3,62 €	21,74 €	2,17 €	8,38 €	72,45 €	7,25 €
58	30,89 €	2,23 €	37,16 €	3,72 €	22,30 €	2,23 €	8,59 €	74,32 €	7,43 €
59	31,67 €	2,29 €	38,12 €	3,81 €	22,87 €	2,29 €	8,80 €	76,23 €	7,62 €
60	32,47 €	2,35 €	39,10 €	3,91 €	23,46 €	2,35 €	9,01 €	78,19 €	7,82 €

[1] 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-W 50	R-KOMFORT-B-W 30	R-KOMFORT-B-W 20	R-KOMFORT-B-W 100
15-19	2,15 €	1,29 €	0,86 €	4,30 €
20-24	2,91 €	1,74 €	1,16 €	5,81 €
25-29	3,22 €	1,93 €	1,29 €	6,43 €
30-33	4,56 €	2,74 €	1,82 €	9,12 €
34-38	4,56 €	2,74 €	1,82 €	9,12 €

BeihilfeKOMFORT (57,61 %) * – Ambulante Beihilfeergänzung

KOMFORT-B-E

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	KOMFORT-B-E 50 *	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E 70 *	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E 80 *	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,22 €	–	0,30 €	–	0,34 €	–
15-19	0,70 €	–	0,98 €	–	1,12 €	–
20	2,35 €	–	3,28 €	–	3,75 €	–
21	2,41 €	0,24 €	3,37 €	0,34 €	3,86 €	0,39 €
22	2,47 €	0,25 €	3,46 €	0,35 €	3,95 €	0,40 €
23	2,53 €	0,25 €	3,54 €	0,35 €	4,05 €	0,41 €
24	2,60 €	0,26 €	3,63 €	0,36 €	4,15 €	0,42 €
25	2,66 €	0,27 €	3,72 €	0,37 €	4,25 €	0,43 €
26	2,71 €	0,27 €	3,79 €	0,38 €	4,34 €	0,43 €
27	2,77 €	0,28 €	3,88 €	0,39 €	4,43 €	0,44 €
28	2,83 €	0,28 €	3,96 €	0,40 €	4,53 €	0,45 €
29	2,89 €	0,29 €	4,04 €	0,40 €	4,62 €	0,46 €
30	2,95 €	0,30 €	4,12 €	0,41 €	4,71 €	0,47 €
31	3,00 €	0,30 €	4,20 €	0,42 €	4,80 €	0,48 €
32	3,06 €	0,31 €	4,28 €	0,43 €	4,90 €	0,49 €
33	3,12 €	0,31 €	4,37 €	0,44 €	4,99 €	0,50 €
34	3,18 €	0,32 €	4,45 €	0,45 €	5,08 €	0,51 €
35	3,24 €	0,32 €	4,53 €	0,45 €	5,18 €	0,52 €
36	3,30 €	0,33 €	4,61 €	0,46 €	5,27 €	0,53 €
37	3,36 €	0,34 €	4,70 €	0,47 €	5,37 €	0,54 €
38	3,42 €	0,34 €	4,78 €	0,48 €	5,46 €	0,55 €
39	3,48 €	0,35 €	4,87 €	0,49 €	5,56 €	0,56 €
40	3,54 €	0,35 €	4,95 €	0,50 €	5,66 €	0,57 €
41	3,60 €	0,36 €	5,03 €	0,50 €	5,75 €	0,58 €
42	3,66 €	0,37 €	5,12 €	0,51 €	5,85 €	0,59 €
43	3,72 €	0,37 €	5,20 €	0,52 €	5,94 €	0,59 €
44	3,77 €	0,38 €	5,28 €	0,53 €	6,03 €	0,60 €
45	3,83 €	0,38 €	5,36 €	0,54 €	6,13 €	0,61 €
46	3,89 €	0,39 €	5,44 €	0,54 €	6,22 €	0,62 €
47	3,94 €	0,39 €	5,52 €	0,55 €	6,30 €	0,63 €
48	4,00 €	0,40 €	5,59 €	0,56 €	6,39 €	0,64 €
49	4,05 €	0,41 €	5,66 €	0,57 €	6,47 €	0,65 €
50	4,10 €	0,41 €	5,73 €	0,57 €	6,55 €	0,66 €
51	4,15 €	0,42 €	5,80 €	0,58 €	6,63 €	0,66 €
52	4,20 €	0,42 €	5,87 €	0,59 €	6,71 €	0,67 €
53	4,24 €	0,42 €	5,94 €	0,59 €	6,78 €	0,68 €
54	4,29 €	0,43 €	6,00 €	0,60 €	6,86 €	0,69 €
55	4,32 €	0,43 €	6,04 €	0,60 €	6,90 €	0,69 €
56	4,35 €	0,44 €	6,08 €	0,61 €	6,95 €	0,70 €
57	4,38 €	0,44 €	6,13 €	0,61 €	7,00 €	0,70 €
58	4,40 €	0,44 €	6,15 €	0,62 €	7,03 €	0,70 €
59	4,42 €	0,44 €	6,19 €	0,62 €	7,07 €	0,71 €
60	4,44 €	0,44 €	6,22 €	0,62 €	7,10 €	0,71 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-E 50	R-KOMFORT-B-E 70	R-KOMFORT-B-E 80
15-19	0,42 €	0,59 €	0,67 €
20-24	0,47 €	0,66 €	0,75 €
25-29	0,69 €	0,96 €	1,10 €
30-33	0,97 €	1,35 €	1,54 €
34-38	1,45 €	2,02 €	2,31 €

BeihilfeKOMFORT (57,61 %)* – Ambulante Beihilfeergänzung

KOMFORT-B-E1

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	KOMFORT-B-E1 50*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E1 70*	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E1 80*	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,16 €	–	0,22 €	–	0,26 €	–
15-19	0,43 €	–	0,60 €	–	0,69 €	–
20	1,23 €	–	1,72 €	–	1,96 €	–
21	1,25 €	0,13 €	1,75 €	0,18 €	2,00 €	0,20 €
22	1,28 €	0,13 €	1,79 €	0,18 €	2,05 €	0,21 €
23	1,31 €	0,13 €	1,83 €	0,18 €	2,10 €	0,21 €
24	1,34 €	0,13 €	1,88 €	0,19 €	2,14 €	0,21 €
25	1,37 €	0,14 €	1,92 €	0,19 €	2,19 €	0,22 €
26	1,40 €	0,14 €	1,96 €	0,20 €	2,24 €	0,22 €
27	1,43 €	0,14 €	2,00 €	0,20 €	2,29 €	0,23 €
28	1,46 €	0,15 €	2,04 €	0,20 €	2,34 €	0,23 €
29	1,49 €	0,15 €	2,09 €	0,21 €	2,38 €	0,24 €
30	1,52 €	0,15 €	2,13 €	0,21 €	2,43 €	0,24 €
31	1,55 €	0,16 €	2,17 €	0,22 €	2,48 €	0,25 €
32	1,58 €	0,16 €	2,21 €	0,22 €	2,53 €	0,25 €
33	1,61 €	0,16 €	2,25 €	0,23 €	2,58 €	0,26 €
34	1,65 €	0,17 €	2,30 €	0,23 €	2,63 €	0,26 €
35	1,68 €	0,17 €	2,35 €	0,24 €	2,68 €	0,27 €
36	1,71 €	0,17 €	2,39 €	0,24 €	2,73 €	0,27 €
37	1,74 €	0,17 €	2,44 €	0,24 €	2,78 €	0,28 €
38	1,77 €	0,18 €	2,48 €	0,25 €	2,83 €	0,28 €
39	1,81 €	0,18 €	2,53 €	0,25 €	2,89 €	0,29 €
40	1,84 €	0,18 €	2,58 €	0,26 €	2,94 €	0,29 €
41	1,87 €	0,19 €	2,62 €	0,26 €	2,99 €	0,30 €
42	1,91 €	0,19 €	2,67 €	0,27 €	3,05 €	0,31 €
43	1,94 €	0,19 €	2,71 €	0,27 €	3,10 €	0,31 €
44	1,97 €	0,20 €	2,76 €	0,28 €	3,15 €	0,32 €
45	2,01 €	0,20 €	2,81 €	0,28 €	3,21 €	0,32 €
46	2,04 €	0,20 €	2,85 €	0,29 €	3,26 €	0,33 €
47	2,07 €	0,21 €	2,90 €	0,29 €	3,31 €	0,33 €
48	2,10 €	0,21 €	2,94 €	0,29 €	3,36 €	0,34 €
49	2,14 €	0,21 €	2,99 €	0,30 €	3,42 €	0,34 €
50	2,17 €	0,22 €	3,03 €	0,30 €	3,46 €	0,35 €
51	2,19 €	0,22 €	3,07 €	0,31 €	3,50 €	0,35 €
52	2,21 €	0,22 €	3,09 €	0,31 €	3,54 €	0,35 €
53	2,23 €	0,22 €	3,12 €	0,31 €	3,57 €	0,36 €
54	2,25 €	0,23 €	3,14 €	0,31 €	3,59 €	0,36 €
55	2,26 €	0,23 €	3,16 €	0,32 €	3,61 €	0,36 €
56	2,27 €	0,23 €	3,17 €	0,32 €	3,62 €	0,36 €
57	2,27 €	0,23 €	3,18 €	0,32 €	3,63 €	0,36 €
58	2,28 €	0,23 €	3,19 €	0,32 €	3,65 €	0,37 €
59	2,29 €	0,23 €	3,20 €	0,32 €	3,66 €	0,37 €
60	2,29 €	0,23 €	3,20 €	0,32 €	3,66 €	0,37 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-E1 50	R-KOMFORT-B-E1 70	R-KOMFORT-B-E1 80
15-19	0,31 €	0,43 €	0,50 €
20-24	0,35 €	0,48 €	0,55 €
25-29	0,40 €	0,56 €	0,64 €
30-33	0,49 €	0,68 €	0,78 €
34-38	0,70 €	0,98 €	1,12 €

BeihilfeEXKLUSIV (91,36 %)[1]

EXKLUSIV-B

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B 30[1], EXKLUSIV-B 20V[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 50[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 30[1]	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 20V[1 2]
0-14	90,67 €	–	90,67 €	–	54,40 €	–	36,27 €
15-19	107,37 €	–	107,37 €	–	64,42 €	–	42,95 €
20	202,02 €	–	218,00 €	–	130,80 €	–	71,22 €
21	205,31 €	13,30 €	221,70 €	22,17 €	133,02 €	13,30 €	72,29 €
22	208,80 €	13,53 €	225,57 €	22,56 €	135,34 €	13,53 €	73,46 €
23	212,36 €	13,77 €	229,51 €	22,95 €	137,70 €	13,77 €	74,66 €
24	215,95 €	14,01 €	233,45 €	23,35 €	140,07 €	14,01 €	75,88 €
25	219,48 €	14,24 €	237,34 €	23,73 €	142,40 €	14,24 €	77,08 €
26	222,93 €	14,47 €	241,14 €	24,11 €	144,68 €	14,47 €	78,25 €
27	226,27 €	14,69 €	244,84 €	24,48 €	146,90 €	14,69 €	79,37 €
28	229,51 €	14,91 €	248,44 €	24,84 €	149,06 €	14,91 €	80,45 €
29	232,63 €	15,12 €	251,94 €	25,19 €	151,16 €	15,12 €	81,47 €
30	235,65 €	15,32 €	255,36 €	25,54 €	153,21 €	15,32 €	82,44 €
31	238,61 €	15,52 €	258,72 €	25,87 €	155,23 €	15,52 €	83,38 €
32	241,50 €	15,72 €	262,03 €	26,20 €	157,22 €	15,72 €	84,28 €
33	244,34 €	15,92 €	265,31 €	26,53 €	159,19 €	15,92 €	85,15 €
34	247,15 €	16,12 €	268,58 €	26,86 €	161,15 €	16,12 €	86,00 €
35	249,93 €	16,31 €	271,84 €	27,18 €	163,10 €	16,31 €	86,83 €
36	252,64 €	16,50 €	275,05 €	27,51 €	165,03 €	16,50 €	87,61 €
37	255,38 €	16,70 €	278,31 €	27,83 €	166,98 €	16,70 €	88,40 €
38	258,18 €	16,90 €	281,64 €	28,16 €	168,98 €	16,90 €	89,20 €
39	261,09 €	17,11 €	285,09 €	28,51 €	171,05 €	17,11 €	90,04 €
40	264,14 €	17,32 €	288,68 €	28,87 €	173,21 €	17,32 €	90,93 €
41	267,32 €	17,54 €	292,40 €	29,24 €	175,44 €	17,54 €	91,88 €
42	270,68 €	17,78 €	296,31 €	29,63 €	177,78 €	17,78 €	92,90 €
43	274,23 €	18,02 €	300,39 €	30,04 €	180,23 €	18,02 €	94,00 €
44	277,97 €	18,28 €	304,66 €	30,47 €	182,79 €	18,28 €	95,18 €
45	281,89 €	18,55 €	309,08 €	30,91 €	185,45 €	18,55 €	96,44 €
46	285,98 €	18,82 €	313,66 €	31,37 €	188,20 €	18,82 €	97,78 €
47	290,21 €	19,10 €	318,38 €	31,84 €	191,03 €	19,10 €	99,18 €
48	294,57 €	19,39 €	323,21 €	32,32 €	193,93 €	19,39 €	100,64 €
49	299,04 €	19,69 €	328,14 €	32,81 €	196,88 €	19,69 €	102,16 €
50	303,60 €	19,99 €	333,15 €	33,32 €	199,89 €	19,99 €	103,71 €
51	308,27 €	20,30 €	338,25 €	33,83 €	202,95 €	20,30 €	105,32 €
52	313,02 €	20,60 €	343,41 €	34,34 €	206,04 €	20,60 €	106,98 €
53	317,86 €	20,92 €	348,63 €	34,86 €	209,18 €	20,92 €	108,68 €
54	322,80 €	21,24 €	353,93 €	35,39 €	212,36 €	21,24 €	110,44 €
55	327,86 €	21,56 €	359,30 €	35,93 €	215,58 €	21,56 €	112,28 €
56	332,48 €	21,89 €	364,76 €	36,48 €	218,85 €	21,89 €	113,63 €
57	337,16 €	22,22 €	370,30 €	37,03 €	222,18 €	22,22 €	114,98 €
58	341,89 €	22,56 €	375,93 €	37,59 €	225,56 €	22,56 €	116,33 €
59	346,63 €	22,90 €	381,63 €	38,16 €	228,98 €	22,90 €	117,65 €
60	351,37 €	23,24 €	387,40 €	38,74 €	232,44 €	23,24 €	118,93 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)
[2] 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B 50	R-EXKLUSIV-B 30	R-EXKLUSIV-B 20
15-19	71,36 €	42,82 €	28,54 €
20-24	72,94 €	43,76 €	29,18 €
25-29	81,67 €	49,00 €	32,67 €
30-33	101,74 €	61,04 €	40,70 €
34-38	108,48 €	65,09 €	43,39 €

BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Wahlleistungen

EXKLUSIV-B-W

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018; Vorsorgezuschlag nur zur aktiven Vollversicherung)

Eintritts-alter	EXKLUSIV-B-W 30/B-W 20V	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 30	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 20V *	EXKLUSIV-B-W 100	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	2,25 €	–	2,25 €	–	1,35 €	–	0,90 €	4,49 €	–
15-19	4,00 €	–	4,01 €	–	2,40 €	–	1,60 €	8,01 €	–
20	13,27 €	–	15,77 €	–	9,46 €	–	3,81 €	31,53 €	–
21	13,60 €	0,97 €	16,17 €	1,62 €	9,70 €	0,97 €	3,90 €	32,34 €	3,23 €
22	13,94 €	1,00 €	16,58 €	1,66 €	9,95 €	1,00 €	3,99 €	33,16 €	3,32 €
23	14,27 €	1,02 €	16,99 €	1,70 €	10,19 €	1,02 €	4,08 €	33,98 €	3,40 €
24	14,60 €	1,04 €	17,40 €	1,74 €	10,44 €	1,04 €	4,16 €	34,80 €	3,48 €
25	14,93 €	1,07 €	17,80 €	1,78 €	10,68 €	1,07 €	4,25 €	35,60 €	3,56 €
26	15,25 €	1,09 €	18,20 €	1,82 €	10,92 €	1,09 €	4,33 €	36,40 €	3,64 €
27	15,56 €	1,12 €	18,59 €	1,86 €	11,15 €	1,12 €	4,41 €	37,18 €	3,72 €
28	15,88 €	1,14 €	18,98 €	1,90 €	11,39 €	1,14 €	4,49 €	37,95 €	3,80 €
29	16,17 €	1,16 €	19,35 €	1,94 €	11,61 €	1,16 €	4,56 €	38,70 €	3,87 €
30	16,45 €	1,18 €	19,72 €	1,97 €	11,83 €	1,18 €	4,62 €	39,44 €	3,94 €
31	16,73 €	1,21 €	20,08 €	2,01 €	12,05 €	1,21 €	4,68 €	40,16 €	4,02 €
32	17,00 €	1,23 €	20,45 €	2,05 €	12,27 €	1,23 €	4,73 €	40,89 €	4,09 €
33	17,28 €	1,25 €	20,81 €	2,08 €	12,49 €	1,25 €	4,79 €	41,62 €	4,16 €
34	17,55 €	1,27 €	21,19 €	2,12 €	12,71 €	1,27 €	4,84 €	42,38 €	4,24 €
35	17,85 €	1,30 €	21,58 €	2,16 €	12,95 €	1,30 €	4,90 €	43,16 €	4,32 €
36	18,15 €	1,32 €	21,99 €	2,20 €	13,19 €	1,32 €	4,96 €	43,97 €	4,40 €
37	18,48 €	1,35 €	22,42 €	2,24 €	13,45 €	1,35 €	5,03 €	44,84 €	4,48 €
38	18,83 €	1,37 €	22,88 €	2,29 €	13,73 €	1,37 €	5,10 €	45,75 €	4,58 €
39	19,21 €	1,40 €	23,37 €	2,34 €	14,02 €	1,40 €	5,19 €	46,73 €	4,67 €
40	19,62 €	1,43 €	23,89 €	2,39 €	14,33 €	1,43 €	5,29 €	47,77 €	4,78 €
41	20,06 €	1,47 €	24,44 €	2,44 €	14,66 €	1,47 €	5,40 €	48,88 €	4,89 €
42	20,55 €	1,50 €	25,03 €	2,50 €	15,02 €	1,50 €	5,53 €	50,05 €	5,01 €
43	21,06 €	1,54 €	25,65 €	2,57 €	15,39 €	1,54 €	5,67 €	51,30 €	5,13 €
44	21,60 €	1,58 €	26,30 €	2,63 €	15,78 €	1,58 €	5,82 €	52,60 €	5,26 €
45	22,17 €	1,62 €	26,98 €	2,70 €	16,19 €	1,62 €	5,98 €	53,95 €	5,40 €
46	22,76 €	1,66 €	27,68 €	2,77 €	16,61 €	1,66 €	6,15 €	55,36 €	5,54 €
47	23,38 €	1,71 €	28,41 €	2,84 €	17,05 €	1,71 €	6,33 €	56,82 €	5,68 €
48	24,02 €	1,75 €	29,16 €	2,92 €	17,50 €	1,75 €	6,52 €	58,32 €	5,83 €
49	24,68 €	1,80 €	29,94 €	2,99 €	17,96 €	1,80 €	6,72 €	59,88 €	5,99 €
50	25,38 €	1,85 €	30,75 €	3,08 €	18,45 €	1,85 €	6,93 €	61,49 €	6,15 €
51	26,09 €	1,89 €	31,57 €	3,16 €	18,94 €	1,89 €	7,15 €	63,14 €	6,31 €
52	26,84 €	1,95 €	32,43 €	3,24 €	19,46 €	1,95 €	7,38 €	64,85 €	6,49 €
53	27,60 €	2,00 €	33,30 €	3,33 €	19,98 €	2,00 €	7,62 €	66,59 €	6,66 €
54	28,38 €	2,05 €	34,19 €	3,42 €	20,51 €	2,05 €	7,87 €	68,37 €	6,84 €
55	29,18 €	2,11 €	35,09 €	3,51 €	21,05 €	2,11 €	8,13 €	70,18 €	7,02 €
56	29,95 €	2,16 €	36,01 €	3,60 €	21,61 €	2,16 €	8,34 €	72,02 €	7,20 €
57	30,72 €	2,22 €	36,95 €	3,70 €	22,17 €	2,22 €	8,55 €	73,89 €	7,39 €
58	31,50 €	2,27 €	37,90 €	3,79 €	22,74 €	2,27 €	8,76 €	75,79 €	7,58 €
59	32,29 €	2,33 €	38,87 €	3,89 €	23,32 €	2,33 €	8,97 €	77,74 €	7,77 €
60	33,11 €	2,39 €	39,87 €	3,99 €	23,92 €	2,39 €	9,19 €	79,74 €	7,97 €

* 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-W 50	R-EXKLUSIV-B-W 30	R-EXKLUSIV-B-W 20	R-EXKLUSIV-B-W 100
15-19	2,17 €	1,30 €	0,87 €	4,33 €
20-24	2,92 €	1,75 €	1,17 €	5,84 €
25-29	3,24 €	1,94 €	1,29 €	6,47 €
30-33	4,59 €	2,75 €	1,83 €	9,17 €
34-38	4,59 €	2,75 €	1,83 €	9,17 €

BeihilfeEXKLUSIV (57,61 %) * – Ambulante Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-E

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-E 50 *	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E 70 *	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E 80 *	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	1,55 €	–	2,16 €	–	2,47 €	–
15-19	1,92 €	–	2,68 €	–	3,06 €	–
20	5,59 €	–	7,83 €	–	8,94 €	–
21	5,72 €	0,57 €	8,01 €	0,80 €	9,15 €	0,92 €
22	5,85 €	0,59 €	8,19 €	0,82 €	9,36 €	0,94 €
23	5,98 €	0,60 €	8,37 €	0,84 €	9,57 €	0,96 €
24	6,11 €	0,61 €	8,55 €	0,86 €	9,78 €	0,98 €
25	6,24 €	0,62 €	8,73 €	0,87 €	9,98 €	1,00 €
26	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,18 €	1,02 €
27	6,48 €	0,65 €	9,07 €	0,91 €	10,37 €	1,04 €
28	6,60 €	0,66 €	9,24 €	0,92 €	10,56 €	1,06 €
29	6,72 €	0,67 €	9,41 €	0,94 €	10,75 €	1,08 €
30	6,84 €	0,68 €	9,57 €	0,96 €	10,94 €	1,09 €
31	6,95 €	0,70 €	9,73 €	0,97 €	11,12 €	1,11 €
32	7,07 €	0,71 €	9,89 €	0,99 €	11,30 €	1,13 €
33	7,18 €	0,72 €	10,05 €	1,01 €	11,49 €	1,15 €
34	7,29 €	0,73 €	10,21 €	1,02 €	11,66 €	1,17 €
35	7,41 €	0,74 €	10,37 €	1,04 €	11,85 €	1,19 €
36	7,52 €	0,75 €	10,52 €	1,05 €	12,02 €	1,20 €
37	7,63 €	0,76 €	10,68 €	1,07 €	12,21 €	1,22 €
38	7,74 €	0,77 €	10,84 €	1,08 €	12,38 €	1,24 €
39	7,85 €	0,79 €	10,99 €	1,10 €	12,56 €	1,26 €
40	7,96 €	0,80 €	11,14 €	1,11 €	12,73 €	1,27 €
41	8,06 €	0,81 €	11,28 €	1,13 €	12,90 €	1,29 €
42	8,17 €	0,82 €	11,43 €	1,14 €	13,06 €	1,31 €
43	8,27 €	0,83 €	11,58 €	1,16 €	13,23 €	1,32 €
44	8,37 €	0,84 €	11,72 €	1,17 €	13,39 €	1,34 €
45	8,47 €	0,85 €	11,86 €	1,19 €	13,55 €	1,36 €
46	8,57 €	0,86 €	11,99 €	1,20 €	13,70 €	1,37 €
47	8,66 €	0,87 €	12,12 €	1,21 €	13,86 €	1,39 €
48	8,75 €	0,88 €	12,25 €	1,23 €	14,00 €	1,40 €
49	8,84 €	0,88 €	12,37 €	1,24 €	14,14 €	1,41 €
50	8,92 €	0,89 €	12,49 €	1,25 €	14,27 €	1,43 €
51	9,00 €	0,90 €	12,60 €	1,26 €	14,40 €	1,44 €
52	9,08 €	0,91 €	12,71 €	1,27 €	14,53 €	1,45 €
53	9,15 €	0,92 €	12,81 €	1,28 €	14,64 €	1,46 €
54	9,22 €	0,92 €	12,91 €	1,29 €	14,75 €	1,48 €
55	9,27 €	0,93 €	12,97 €	1,30 €	14,82 €	1,48 €
56	9,31 €	0,93 €	13,03 €	1,30 €	14,89 €	1,49 €
57	9,34 €	0,93 €	13,08 €	1,31 €	14,94 €	1,49 €
58	9,37 €	0,94 €	13,12 €	1,31 €	14,99 €	1,50 €
59	9,40 €	0,94 €	13,15 €	1,32 €	15,03 €	1,50 €
60	9,42 €	0,94 €	13,18 €	1,32 €	15,06 €	1,51 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-E 50	R-EXKLUSIV-B-E 70	R-EXKLUSIV-B-E 80
15-19	1,46 €	2,04 €	2,34 €
20-24	1,46 €	2,04 €	2,34 €
25-29	1,91 €	2,67 €	3,05 €
30-33	2,57 €	3,59 €	4,10 €
34-38	3,28 €	4,59 €	5,25 €

BeihilfeEXKLUSIV (57,61 %) * – Ambulante Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-E1

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-E1 50 *	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E1 70 *	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E1 80 *	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	1,35 €	–	1,88 €	–	2,15 €	–
15-19	1,77 €	–	2,47 €	–	2,82 €	–
20	4,03 €	–	5,64 €	–	6,44 €	–
21	4,11 €	0,41 €	5,75 €	0,58 €	6,58 €	0,66 €
22	4,19 €	0,42 €	5,87 €	0,59 €	6,70 €	0,67 €
23	4,27 €	0,43 €	5,98 €	0,60 €	6,83 €	0,68 €
24	4,35 €	0,44 €	6,09 €	0,61 €	6,96 €	0,70 €
25	4,43 €	0,44 €	6,20 €	0,62 €	7,09 €	0,71 €
26	4,51 €	0,45 €	6,31 €	0,63 €	7,22 €	0,72 €
27	4,59 €	0,46 €	6,42 €	0,64 €	7,34 €	0,73 €
28	4,66 €	0,47 €	6,52 €	0,65 €	7,46 €	0,75 €
29	4,73 €	0,47 €	6,62 €	0,66 €	7,57 €	0,76 €
30	4,81 €	0,48 €	6,73 €	0,67 €	7,69 €	0,77 €
31	4,88 €	0,49 €	6,83 €	0,68 €	7,81 €	0,78 €
32	4,95 €	0,50 €	6,93 €	0,69 €	7,92 €	0,79 €
33	5,03 €	0,50 €	7,04 €	0,70 €	8,04 €	0,80 €
34	5,10 €	0,51 €	7,13 €	0,71 €	8,15 €	0,82 €
35	5,17 €	0,52 €	7,24 €	0,72 €	8,27 €	0,83 €
36	5,24 €	0,52 €	7,34 €	0,73 €	8,38 €	0,84 €
37	5,32 €	0,53 €	7,44 €	0,74 €	8,50 €	0,85 €
38	5,39 €	0,54 €	7,55 €	0,76 €	8,62 €	0,86 €
39	5,46 €	0,55 €	7,64 €	0,76 €	8,74 €	0,87 €
40	5,54 €	0,55 €	7,75 €	0,78 €	8,86 €	0,89 €
41	5,61 €	0,56 €	7,85 €	0,79 €	8,97 €	0,90 €
42	5,68 €	0,57 €	7,95 €	0,80 €	9,09 €	0,91 €
43	5,75 €	0,58 €	8,05 €	0,81 €	9,20 €	0,92 €
44	5,82 €	0,58 €	8,15 €	0,82 €	9,31 €	0,93 €
45	5,89 €	0,59 €	8,24 €	0,82 €	9,42 €	0,94 €
46	5,95 €	0,60 €	8,33 €	0,83 €	9,52 €	0,95 €
47	6,02 €	0,60 €	8,42 €	0,84 €	9,62 €	0,96 €
48	6,08 €	0,61 €	8,51 €	0,85 €	9,72 €	0,97 €
49	6,14 €	0,61 €	8,59 €	0,86 €	9,82 €	0,98 €
50	6,19 €	0,62 €	8,67 €	0,87 €	9,90 €	0,99 €
51	6,23 €	0,62 €	8,72 €	0,87 €	9,96 €	1,00 €
52	6,26 €	0,63 €	8,76 €	0,88 €	10,02 €	1,00 €
53	6,29 €	0,63 €	8,81 €	0,88 €	10,06 €	1,01 €
54	6,32 €	0,63 €	8,84 €	0,88 €	10,10 €	1,01 €
55	6,34 €	0,63 €	8,87 €	0,89 €	10,14 €	1,01 €
56	6,35 €	0,64 €	8,88 €	0,89 €	10,15 €	1,02 €
57	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
58	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
59	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
60	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €

* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil (gilt auch für die entsprechenden R-Tarife)

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-E1 50	R-EXKLUSIV-B-E1 70	R-EXKLUSIV-B-E1 80
15-19	1,36 €	1,90 €	2,18 €
20-24	1,36 €	1,90 €	2,18 €
25-29	1,60 €	2,24 €	2,56 €
30-33	2,01 €	2,81 €	3,22 €
34-38	2,42 €	3,39 €	3,87 €

BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-ES

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-ES 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-ES 70	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-ES 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,55 €	–	0,76 €	–	0,87 €	–
15-19	0,81 €	–	1,13 €	–	1,29 €	–
20	2,31 €	–	3,23 €	–	3,69 €	–
21	2,35 €	0,24 €	3,29 €	0,33 €	3,76 €	0,38 €
22	2,40 €	0,24 €	3,35 €	0,34 €	3,83 €	0,38 €
23	2,44 €	0,24 €	3,42 €	0,34 €	3,90 €	0,39 €
24	2,49 €	0,25 €	3,48 €	0,35 €	3,98 €	0,40 €
25	2,53 €	0,25 €	3,54 €	0,35 €	4,05 €	0,41 €
26	2,57 €	0,26 €	3,60 €	0,36 €	4,11 €	0,41 €
27	2,62 €	0,26 €	3,66 €	0,37 €	4,18 €	0,42 €
28	2,66 €	0,27 €	3,72 €	0,37 €	4,25 €	0,43 €
29	2,70 €	0,27 €	3,77 €	0,38 €	4,31 €	0,43 €
30	2,74 €	0,27 €	3,83 €	0,38 €	4,38 €	0,44 €
31	2,78 €	0,28 €	3,89 €	0,39 €	4,44 €	0,44 €
32	2,81 €	0,28 €	3,93 €	0,39 €	4,50 €	0,45 €
33	2,85 €	0,29 €	3,99 €	0,40 €	4,56 €	0,46 €
34	2,90 €	0,29 €	4,05 €	0,41 €	4,63 €	0,46 €
35	2,94 €	0,29 €	4,12 €	0,41 €	4,70 €	0,47 €
36	2,99 €	0,30 €	4,18 €	0,42 €	4,78 €	0,48 €
37	3,04 €	0,30 €	4,26 €	0,43 €	4,86 €	0,49 €
38	3,10 €	0,31 €	4,33 €	0,43 €	4,95 €	0,50 €
39	3,16 €	0,32 €	4,42 €	0,44 €	5,05 €	0,51 €
40	3,22 €	0,32 €	4,51 €	0,45 €	5,15 €	0,52 €
41	3,29 €	0,33 €	4,60 €	0,46 €	5,26 €	0,53 €
42	3,36 €	0,34 €	4,70 €	0,47 €	5,38 €	0,54 €
43	3,44 €	0,34 €	4,81 €	0,48 €	5,50 €	0,55 €
44	3,52 €	0,35 €	4,92 €	0,49 €	5,62 €	0,56 €
45	3,60 €	0,36 €	5,03 €	0,50 €	5,75 €	0,58 €
46	3,68 €	0,37 €	5,15 €	0,52 €	5,89 €	0,59 €
47	3,77 €	0,38 €	5,27 €	0,53 €	6,02 €	0,60 €
48	3,86 €	0,39 €	5,40 €	0,54 €	6,17 €	0,62 €
49	3,95 €	0,40 €	5,52 €	0,55 €	6,31 €	0,63 €
50	4,04 €	0,40 €	5,65 €	0,57 €	6,46 €	0,65 €
51	4,13 €	0,41 €	5,78 €	0,58 €	6,61 €	0,66 €
52	4,23 €	0,42 €	5,92 €	0,59 €	6,76 €	0,68 €
53	4,33 €	0,43 €	6,06 €	0,61 €	6,92 €	0,69 €
54	4,43 €	0,44 €	6,20 €	0,62 €	7,09 €	0,71 €
55	4,54 €	0,45 €	6,36 €	0,64 €	7,26 €	0,73 €
56	4,65 €	0,47 €	6,51 €	0,65 €	7,44 €	0,74 €
57	4,77 €	0,48 €	6,67 €	0,67 €	7,62 €	0,76 €
58	4,89 €	0,49 €	6,84 €	0,68 €	7,82 €	0,78 €
59	5,01 €	0,50 €	7,01 €	0,70 €	8,01 €	0,80 €
60	5,14 €	0,51 €	7,19 €	0,72 €	8,22 €	0,82 €

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-ES 50	R-EXKLUSIV-B-ES 70	R-EXKLUSIV-B-ES 80
15-19	0,54 €	0,75 €	0,86 €
20-24	0,54 €	0,75 €	0,86 €
25-29	0,57 €	0,80 €	0,91 €
30-33	0,57 €	0,80 €	0,91 €
34-38	0,62 €	0,86 €	0,98 €

Beihilfe – BK (91,36 %)[1] – Regelleistungen Kompakt

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	BK20[1]	+10 % VZ	+ Brillen-RZ[3]	BK30[1]	+10 % VZ	+ Brillen-RZ[3]	BK50[1]	+10 % VZ	+ Brillen-RZ[3]	BKX20[12]	+ Brillen-RZ[3]
0-15	32,14 €	–	0,64 €	48,21 €	–	0,96 €	80,35 €	–	1,61 €	–	–
16-20	39,75 €	–	0,80 €	59,63 €	–	1,19 €	99,38 €	–	1,99 €	–	–
21	79,90 €	7,99 €	1,60 €	119,85 €	11,99 €	2,40 €	199,75 €	19,98 €	4,00 €	63,73 €	1,27 €
22	81,71 €	8,17 €	1,63 €	122,56 €	12,26 €	2,45 €	204,27 €	20,43 €	4,09 €	65,04 €	1,30 €
23	83,46 €	8,35 €	1,67 €	125,19 €	12,52 €	2,50 €	208,65 €	20,87 €	4,17 €	66,29 €	1,33 €
24	85,15 €	8,52 €	1,70 €	127,72 €	12,77 €	2,55 €	212,87 €	21,29 €	4,26 €	67,48 €	1,35 €
25	86,77 €	8,68 €	1,74 €	130,15 €	13,02 €	2,60 €	216,92 €	21,69 €	4,34 €	68,61 €	1,37 €
26	88,31 €	8,83 €	1,77 €	132,46 €	13,25 €	2,65 €	220,77 €	22,08 €	4,42 €	69,66 €	1,39 €
27	89,78 €	8,98 €	1,80 €	134,67 €	13,47 €	2,69 €	224,45 €	22,45 €	4,49 €	70,64 €	1,41 €
28	91,17 €	9,12 €	1,82 €	136,75 €	13,68 €	2,74 €	227,92 €	22,79 €	4,56 €	71,54 €	1,43 €
29	92,49 €	9,25 €	1,85 €	138,74 €	13,87 €	2,77 €	231,23 €	23,12 €	4,62 €	72,39 €	1,45 €
30	93,77 €	9,38 €	1,88 €	140,65 €	14,07 €	2,81 €	234,42 €	23,44 €	4,69 €	73,19 €	1,46 €
31	95,01 €	9,50 €	1,90 €	142,51 €	14,25 €	2,85 €	237,52 €	23,75 €	4,75 €	73,95 €	1,48 €
32	96,23 €	9,62 €	1,92 €	144,35 €	14,44 €	2,89 €	240,58 €	24,06 €	4,81 €	74,68 €	1,49 €
33	97,43 €	9,74 €	1,95 €	146,15 €	14,62 €	2,92 €	243,58 €	24,36 €	4,87 €	75,39 €	1,51 €
34	98,67 €	9,87 €	1,97 €	148,01 €	14,80 €	2,96 €	246,68 €	24,67 €	4,93 €	76,12 €	1,52 €
35	99,94 €	9,99 €	2,00 €	149,91 €	14,99 €	3,00 €	249,85 €	24,99 €	5,00 €	76,88 €	1,54 €
36	101,24 €	10,12 €	2,02 €	151,86 €	15,19 €	3,04 €	253,10 €	25,31 €	5,06 €	77,66 €	1,55 €
37	102,59 €	10,26 €	2,05 €	153,88 €	15,39 €	3,08 €	256,47 €	25,65 €	5,13 €	78,48 €	1,57 €
38	103,97 €	10,40 €	2,08 €	155,96 €	15,60 €	3,12 €	259,93 €	25,99 €	5,20 €	79,34 €	1,59 €
39	105,42 €	10,54 €	2,11 €	158,13 €	15,81 €	3,16 €	263,55 €	26,36 €	5,27 €	80,25 €	1,61 €
40	106,92 €	10,69 €	2,14 €	160,38 €	16,04 €	3,21 €	267,30 €	26,73 €	5,35 €	81,21 €	1,62 €
41	108,49 €	10,85 €	2,17 €	162,73 €	16,27 €	3,25 €	271,22 €	27,12 €	5,42 €	82,25 €	1,65 €
42	110,11 €	11,01 €	2,20 €	165,17 €	16,52 €	3,30 €	275,28 €	27,53 €	5,51 €	83,36 €	1,67 €
43	111,82 €	11,18 €	2,24 €	167,73 €	16,77 €	3,35 €	279,55 €	27,96 €	5,59 €	84,55 €	1,69 €
44	113,56 €	11,36 €	2,27 €	170,34 €	17,03 €	3,41 €	283,90 €	28,39 €	5,68 €	85,79 €	1,72 €
45	115,35 €	11,54 €	2,31 €	173,03 €	17,30 €	3,46 €	288,38 €	28,84 €	5,77 €	87,07 €	1,74 €
46	117,18 €	11,72 €	2,34 €	175,77 €	17,58 €	3,52 €	292,95 €	29,30 €	5,86 €	88,41 €	1,77 €
47	119,07 €	11,91 €	2,38 €	178,61 €	17,86 €	3,57 €	297,68 €	29,77 €	5,95 €	89,80 €	1,80 €
48	121,01 €	12,10 €	2,42 €	181,51 €	18,15 €	3,63 €	302,52 €	30,25 €	6,05 €	91,27 €	1,83 €
49	122,97 €	12,30 €	2,46 €	184,46 €	18,45 €	3,69 €	307,43 €	30,74 €	6,15 €	92,77 €	1,86 €
50	124,97 €	12,50 €	2,50 €	187,46 €	18,75 €	3,75 €	312,43 €	31,24 €	6,25 €	94,30 €	1,89 €
51	126,99 €	12,70 €	2,54 €	190,49 €	19,05 €	3,81 €	317,48 €	31,75 €	6,35 €	95,52 €	1,91 €
52	129,06 €	12,91 €	2,58 €	193,59 €	19,36 €	3,87 €	322,65 €	32,27 €	6,45 €	96,75 €	1,94 €
53	131,15 €	13,12 €	2,62 €	196,73 €	19,67 €	3,93 €	327,88 €	32,79 €	6,56 €	97,98 €	1,96 €
54	133,27 €	13,33 €	2,67 €	199,90 €	19,99 €	4,00 €	333,17 €	33,32 €	6,66 €	99,19 €	1,98 €
55	135,41 €	13,54 €	2,71 €	203,12 €	20,31 €	4,06 €	338,53 €	33,85 €	6,77 €	100,34 €	2,01 €
56	137,57 €	13,76 €	2,75 €	206,35 €	20,64 €	4,13 €	343,92 €	34,39 €	6,88 €	101,44 €	2,03 €
57	139,76 €	13,98 €	2,80 €	209,64 €	20,96 €	4,19 €	349,40 €	34,94 €	6,99 €	102,48 €	2,05 €
58	141,97 €	14,20 €	2,84 €	212,96 €	21,30 €	4,26 €	354,93 €	35,49 €	7,10 €	103,44 €	2,07 €
59	144,21 €	14,42 €	2,88 €	216,31 €	21,63 €	4,33 €	360,52 €	36,05 €	7,21 €	104,68 €	2,09 €
60	146,47 €	14,65 €	2,93 €	219,70 €	21,97 €	4,39 €	366,17 €	36,62 €	7,32 €	106,18 €	2,12 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil: 91,36 %
[2] 10 % Vorsorgezuschlag nicht erforderlich.
[3] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

Sonderbedingungen für Personen in der Ausbildung

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter[3]	Beihilfeberechtigte (alle)						Beamtenanwärter (ausschließlich)					
	BK-C20[1]	+ Brillen-RZ[2]	BK-C30[1]	+ Brillen-RZ[2]	BK-C50[1]	+ Brillen-RZ[2]	BK-R20[1]	+ Brillen-RZ[2]	BK-R30[1]	+ Brillen-RZ[2]	BK-R50[1]	+ Brillen-RZ[2]
0-15	28,43 €	0,57 €	42,64 €	0,85 €	71,07 €	1,42 €	28,43 €	0,57 €	42,64 €	0,85 €	71,07 €	1,42 €
16-20	35,16 €	0,70 €	52,74 €	1,05 €	87,90 €	1,76 €	35,16 €	0,70 €	52,74 €	1,05 €	87,90 €	1,76 €
21-24	31,96 €	0,64 €	47,94 €	0,96 €	79,90 €	1,60 €	23,97 €	0,48 €	35,96 €	0,72 €	59,93 €	1,20 €
25-29	40,26 €	0,81 €	60,39 €	1,21 €	100,65 €	2,01 €	30,19 €	0,60 €	45,29 €	0,91 €	75,48 €	1,51 €
30-34	47,89 €	0,96 €	71,84 €	1,44 €	119,73 €	2,39 €	35,92 €	0,72 €	53,88 €	1,08 €	89,80 €	1,80 €

[3] Vom Beginn des Kalenderjahres, in dem das 16., 21., 25. bzw. 30. Lebensjahr vollendet wird, gilt der Beitrag für die dann erreichte Altersgruppe. Diese Umstufung gilt nicht als Beitragserhöhung im Sinne des § 8a Absatz 2 MB/KK 94.

Beihilfe – BS – Stationäre Wahlleistungen

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintritts-alter	BS20	+10 % VZ	BS30	+10 % VZ	BS50	+10 % VZ	BS100	+10 % VZ	BSX20
0-15	0,73 €	–	1,09 €	–	1,82 €	–	3,63 €	–	–
16-20	1,49 €	–	2,23 €	–	3,72 €	–	7,43 €	–	–
21	4,55 €	0,46 €	6,82 €	0,68 €	11,37 €	1,14 €	22,73 €	2,27 €	2,80 €
22	4,67 €	0,47 €	7,01 €	0,70 €	11,68 €	1,17 €	23,37 €	2,34 €	2,86 €
23	4,79 €	0,48 €	7,19 €	0,72 €	11,98 €	1,20 €	23,97 €	2,40 €	2,93 €
24	4,91 €	0,49 €	7,37 €	0,74 €	12,28 €	1,23 €	24,57 €	2,46 €	2,99 €
25	5,03 €	0,50 €	7,55 €	0,76 €	12,58 €	1,26 €	25,17 €	2,52 €	3,06 €
26	5,15 €	0,52 €	7,73 €	0,77 €	12,88 €	1,29 €	25,77 €	2,58 €	3,12 €
27	5,27 €	0,53 €	7,90 €	0,79 €	13,17 €	1,32 €	26,33 €	2,63 €	3,18 €
28	5,38 €	0,54 €	8,07 €	0,81 €	13,45 €	1,35 €	26,90 €	2,69 €	3,23 €
29	5,49 €	0,55 €	8,23 €	0,82 €	13,72 €	1,37 €	27,43 €	2,74 €	3,28 €
30	5,59 €	0,56 €	8,38 €	0,84 €	13,97 €	1,40 €	27,93 €	2,79 €	3,33 €
31	5,69 €	0,57 €	8,53 €	0,85 €	14,22 €	1,42 €	28,43 €	2,84 €	3,37 €
32	5,78 €	0,58 €	8,67 €	0,87 €	14,45 €	1,45 €	28,90 €	2,89 €	3,41 €
33	5,87 €	0,59 €	8,81 €	0,88 €	14,68 €	1,47 €	29,37 €	2,94 €	3,45 €
34	5,97 €	0,60 €	8,96 €	0,90 €	14,93 €	1,49 €	29,87 €	2,99 €	3,49 €
35	6,07 €	0,61 €	9,11 €	0,91 €	15,18 €	1,52 €	30,37 €	3,04 €	3,52 €
36	6,18 €	0,62 €	9,27 €	0,93 €	15,45 €	1,55 €	30,90 €	3,09 €	3,57 €
37	6,29 €	0,63 €	9,44 €	0,94 €	15,73 €	1,57 €	31,47 €	3,15 €	3,61 €
38	6,41 €	0,64 €	9,61 €	0,96 €	16,02 €	1,60 €	32,03 €	3,20 €	3,66 €
39	6,53 €	0,65 €	9,79 €	0,98 €	16,32 €	1,63 €	32,63 €	3,26 €	3,71 €
40	6,65 €	0,67 €	9,98 €	1,00 €	16,63 €	1,66 €	33,27 €	3,33 €	3,77 €
41	6,79 €	0,68 €	10,19 €	1,02 €	16,98 €	1,70 €	33,97 €	3,40 €	3,83 €
42	6,93 €	0,69 €	10,40 €	1,04 €	17,33 €	1,73 €	34,67 €	3,47 €	3,90 €
43	7,09 €	0,71 €	10,63 €	1,06 €	17,72 €	1,77 €	35,43 €	3,54 €	3,98 €
44	7,24 €	0,72 €	10,86 €	1,09 €	18,10 €	1,81 €	36,20 €	3,62 €	4,07 €
45	7,41 €	0,74 €	11,11 €	1,11 €	18,52 €	1,85 €	37,03 €	3,70 €	4,16 €
46	7,58 €	0,76 €	11,37 €	1,14 €	18,95 €	1,90 €	37,90 €	3,79 €	4,26 €
47	7,75 €	0,78 €	11,63 €	1,16 €	19,38 €	1,94 €	38,77 €	3,88 €	4,36 €
48	7,95 €	0,80 €	11,92 €	1,19 €	19,87 €	1,99 €	39,73 €	3,97 €	4,48 €
49	8,14 €	0,81 €	12,21 €	1,22 €	20,35 €	2,04 €	40,70 €	4,07 €	4,60 €
50	8,34 €	0,83 €	12,51 €	1,25 €	20,85 €	2,09 €	41,70 €	4,17 €	4,73 €
51	8,55 €	0,86 €	12,82 €	1,28 €	21,37 €	2,14 €	42,73 €	4,27 €	4,87 €
52	8,76 €	0,88 €	13,14 €	1,31 €	21,90 €	2,19 €	43,80 €	4,38 €	5,02 €
53	8,99 €	0,90 €	13,48 €	1,35 €	22,47 €	2,25 €	44,93 €	4,49 €	5,18 €
54	9,21 €	0,92 €	13,82 €	1,38 €	23,03 €	2,30 €	46,07 €	4,61 €	5,35 €
55	9,45 €	0,95 €	14,17 €	1,42 €	23,62 €	2,36 €	47,23 €	4,72 €	5,53 €
56	9,68 €	0,97 €	14,52 €	1,45 €	24,20 €	2,42 €	48,40 €	4,84 €	5,71 €
57	9,92 €	0,99 €	14,88 €	1,49 €	24,80 €	2,48 €	49,60 €	4,96 €	5,87 €
58	10,16 €	1,02 €	15,24 €	1,52 €	25,40 €	2,54 €	50,80 €	5,08 €	6,02 €
59	10,41 €	1,04 €	15,61 €	1,56 €	26,02 €	2,60 €	52,03 €	5,20 €	6,19 €
60	10,65 €	1,07 €	15,98 €	1,60 €	26,63 €	2,66 €	53,27 €	5,33 €	6,35 €

Sonderbedingungen für Personen in der Ausbildung

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter *	BS-C20	BS-C30	BS-C50	BS-C100
0-15	0,64 €	0,96 €	1,60 €	3,20 €
16-20	1,31 €	1,97 €	3,28 €	6,57 €
21-24	1,13 €	1,70 €	2,83 €	5,67 €
25-29	1,40 €	2,10 €	3,50 €	7,00 €
30-34	2,05 €	3,08 €	5,13 €	10,27 €

* Vom Beginn des Kalenderjahres, in dem das 16., 21., 25. bzw. 30. Lebensjahr vollendet wird, gilt der Beitrag für die dann erreichte Altersgruppe. Diese Umstufung gilt nicht als Beitragserhöhung im Sinne des § 8a Absatz 2 MB/KK 94.

Beihilfe – BE (79,59 %)[1] – Beihilfeergänzung Ambulant und Zahn

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintritts-alter	BE[1]	+10 % VZ	+Brillen-RZ[2]
0-15	1,86 €	–	0,04 €
16-17	4,08 €	–	0,08 €
18-20	4,08 €	–	0,08 €
21	14,09 €	1,41 €	0,28 €
22	14,42 €	1,44 €	0,29 €
23	14,76 €	1,48 €	0,30 €
24	15,09 €	1,51 €	0,30 €
25	15,41 €	1,54 €	0,31 €
26	15,73 €	1,57 €	0,31 €
27	16,05 €	1,61 €	0,32 €
28	16,35 €	1,64 €	0,33 €
29	16,65 €	1,67 €	0,33 €
30	16,95 €	1,70 €	0,34 €
31	17,24 €	1,72 €	0,34 €
32	17,54 €	1,75 €	0,35 €
33	17,84 €	1,78 €	0,36 €
34	18,14 €	1,81 €	0,36 €
35	18,45 €	1,85 €	0,37 €
36	18,76 €	1,88 €	0,38 €
37	19,07 €	1,91 €	0,38 €
38	19,39 €	1,94 €	0,39 €
39	19,72 €	1,97 €	0,39 €
40	20,04 €	2,00 €	0,40 €
41	20,37 €	2,04 €	0,41 €
42	20,70 €	2,07 €	0,41 €
43	21,04 €	2,10 €	0,42 €
44	21,37 €	2,14 €	0,43 €
45	21,70 €	2,17 €	0,43 €
46	22,03 €	2,20 €	0,44 €
47	22,36 €	2,24 €	0,45 €
48	22,68 €	2,27 €	0,45 €
49	22,99 €	2,30 €	0,46 €
50	23,28 €	2,33 €	0,47 €
51	23,57 €	2,36 €	0,47 €
52	23,84 €	2,38 €	0,48 €
53	24,11 €	2,41 €	0,48 €
54	24,38 €	2,44 €	0,49 €
55	24,65 €	2,47 €	0,49 €
56	24,91 €	2,49 €	0,50 €
57	25,17 €	2,52 €	0,50 €
58	25,43 €	2,54 €	0,51 €
59	25,69 €	2,57 €	0,51 €
60	25,95 €	2,60 €	0,52 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil: 79,59 %

[2] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

Beihilfe – BKE (91,36 %)[1], BE+ – Beihilfeergänzung

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintritts-alter	BKE[1]	+10 % VZ	+Brillen-RZ[2]	BE+	+10 % VZ
0-15	1,64 €	–	0,03 €	–	–
16-17	3,14 €	–	0,06 €	–	–
18-20	3,14 €	–	0,06 €	1,47 €	–
21	11,72 €	1,17 €	0,23 €	5,37 €	0,54 €
22	11,98 €	1,20 €	0,24 €	5,52 €	0,55 €
23	12,24 €	1,22 €	0,24 €	5,68 €	0,57 €
24	12,51 €	1,25 €	0,25 €	5,84 €	0,58 €
25	12,77 €	1,28 €	0,26 €	6,01 €	0,60 €
26	13,02 €	1,30 €	0,26 €	6,17 €	0,62 €
27	13,27 €	1,33 €	0,27 €	6,34 €	0,63 €
28	13,52 €	1,35 €	0,27 €	6,51 €	0,65 €
29	13,76 €	1,38 €	0,28 €	6,68 €	0,67 €
30	14,00 €	1,40 €	0,28 €	6,84 €	0,68 €
31	14,24 €	1,42 €	0,28 €	7,01 €	0,70 €
32	14,48 €	1,45 €	0,29 €	7,18 €	0,72 €
33	14,73 €	1,47 €	0,29 €	7,36 €	0,74 €
34	14,98 €	1,50 €	0,30 €	7,54 €	0,75 €
35	15,23 €	1,52 €	0,30 €	7,73 €	0,77 €
36	15,47 €	1,55 €	0,31 €	7,92 €	0,79 €
37	15,73 €	1,57 €	0,31 €	8,12 €	0,81 €
38	15,98 €	1,60 €	0,32 €	8,33 €	0,83 €
39	16,23 €	1,62 €	0,32 €	8,54 €	0,85 €
40	16,48 €	1,65 €	0,33 €	8,76 €	0,88 €
41	16,73 €	1,67 €	0,33 €	8,98 €	0,90 €
42	16,97 €	1,70 €	0,34 €	9,21 €	0,92 €
43	17,22 €	1,72 €	0,34 €	9,44 €	0,94 €
44	17,45 €	1,75 €	0,35 €	9,67 €	0,97 €
45	17,68 €	1,77 €	0,35 €	9,91 €	0,99 €
46	17,90 €	1,79 €	0,36 €	10,15 €	1,02 €
47	18,11 €	1,81 €	0,36 €	10,40 €	1,04 €
48	18,32 €	1,83 €	0,37 €	10,65 €	1,07 €
49	18,50 €	1,85 €	0,37 €	10,89 €	1,09 €
50	18,66 €	1,87 €	0,37 €	11,13 €	1,11 €
51	18,81 €	1,88 €	0,38 €	11,38 €	1,14 €
52	18,95 €	1,90 €	0,38 €	11,63 €	1,16 €
53	19,08 €	1,91 €	0,38 €	11,88 €	1,19 €
54	19,20 €	1,92 €	0,38 €	12,13 €	1,21 €
55	19,31 €	1,93 €	0,39 €	12,38 €	1,24 €
56	19,42 €	1,94 €	0,39 €	12,63 €	1,26 €
57	19,52 €	1,95 €	0,39 €	12,89 €	1,29 €
58	19,61 €	1,96 €	0,39 €	13,15 €	1,32 €
59	19,71 €	1,97 €	0,39 €	13,41 €	1,34 €
60	19,80 €	1,98 €	0,40 €	13,67 €	1,37 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil: 91,36 %

[2] Bei Brillen- oder Kontaktlinsenträgern ist für den ambulanten Leistungsbereich ein Zuschlag (Brillen-RZ) erforderlich oder es wird ein Leistungsausschluss auf jegliche Sehhilfe im Antrag anerkannt.

PIT-B (100 %) [1]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	PITB 30[1 2]	+10 % VZ	PITB 50[1 2]	+10 % VZ
0-15	–	–	–	–
16-20	–	–	–	–
21	8,06 €	0,81 €	13,44 €	1,34 €
22	7,49 €	0,75 €	12,48 €	1,25 €
23	6,86 €	0,69 €	11,43 €	1,14 €
24	6,19 €	0,62 €	10,32 €	1,03 €
25	5,50 €	0,55 €	9,17 €	0,92 €
26	4,82 €	0,48 €	8,04 €	0,80 €
27	4,18 €	0,42 €	6,97 €	0,70 €
28	3,60 €	0,36 €	6,00 €	0,60 €
29	3,11 €	0,31 €	5,19 €	0,52 €
30	2,71 €	0,27 €	4,52 €	0,45 €
31	2,38 €	0,24 €	3,96 €	0,40 €
32	2,10 €	0,21 €	3,50 €	0,35 €
33	1,86 €	0,19 €	3,11 €	0,31 €
34	1,66 €	0,17 €	2,77 €	0,28 €
35	1,49 €	0,15 €	2,49 €	0,25 €
36	1,35 €	0,14 €	2,25 €	0,23 €
37	1,23 €	0,12 €	2,05 €	0,21 €
38	1,11 €	0,11 €	1,86 €	0,19 €
39	1,01 €	0,10 €	1,69 €	0,17 €
40	0,92 €	0,09 €	1,54 €	0,15 €
41	0,84 €	0,08 €	1,40 €	0,14 €
42	0,77 €	0,08 €	1,28 €	0,13 €
43	0,70 €	0,07 €	1,18 €	0,12 €
44	0,65 €	0,07 €	1,08 €	0,11 €
45	0,59 €	0,06 €	0,99 €	0,10 €
46	0,55 €	0,06 €	0,91 €	0,09 €
47	0,50 €	0,05 €	0,84 €	0,08 €
48	0,47 €	0,05 €	0,78 €	0,08 €
49	0,43 €	0,04 €	0,72 €	0,07 €
50	0,40 €	0,04 €	0,67 €	0,07 €
51	0,37 €	0,04 €	0,63 €	0,06 €
52	0,35 €	0,04 €	0,59 €	0,06 €
53	0,34 €	0,03 €	0,56 €	0,06 €
54	0,32 €	0,03 €	0,54 €	0,05 €
55	0,31 €	0,03 €	0,52 €	0,05 €
56	0,30 €	0,03 €	0,51 €	0,05 €
57	0,30 €	0,03 €	0,49 €	0,05 €
58	0,29 €	0,03 €	0,48 €	0,05 €
59	0,28 €	0,03 €	0,47 €	0,05 €
60	0,27 €	0,03 €	0,45 €	0,05 €

[1] steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil

[2] Baustein PIT – gesetzliche Portabilität (gilt nur in Verbindung mit der Krankenvollversicherung). PIT ist eine Extra-Leistung. Diese besteht aus einem Übertragungswert zur Finanzierung eines Beitragsnachlasses bei einem anderen Unternehmen. Damit werden Beitragsvorteile aus der Versicherung bei der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. portabel.

ZahnSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	ZahnBASISpur	ZahnSTARTpur	ZahnPLUSpur	ZahnPLUS	ZahnTOPpur	ZahnTOP
0-14	4,67 €	5,10 €	7,80 €	–	9,54 €	–
15-19						
20	4,40 €	5,08 €	10,36 €	17,60 €	14,59 €	26,03 €
21				18,06 €		26,81 €
22				18,54 €		27,60 €
23				19,04 €		28,40 €
24				19,54 €		29,21 €
25				20,04 €		30,01 €
26				20,54 €		30,80 €
27				21,03 €		31,58 €
28				21,52 €		32,34 €
29				21,99 €		33,08 €
30				22,46 €		33,80 €
31				22,91 €		34,51 €
32				23,36 €		35,19 €
33				23,79 €		35,86 €
34				24,21 €		36,51 €
35	7,40 €	8,89 €	20,36 €	24,63 €	28,27 €	37,13 €
36				25,04 €		37,74 €
37				25,44 €		38,34 €
38				25,83 €		38,92 €
39				26,22 €		39,48 €
40				26,61 €	–	40,03 €
41				26,98 €		40,57 €
42				27,35 €		41,10 €
43				27,71 €		41,62 €
44				28,07 €		42,13 €
45	10,04 €	12,12 €	28,21 €	28,42 €		42,63 €
46				28,76 €		43,11 €
47				29,10 €		43,59 €
48				29,42 €		44,05 €
49				29,74 €		44,50 €
50				29,97 €		44,83 €
51				30,19 €		45,12 €
52				30,39 €		45,40 €
53				30,56 €		45,64 €
54				30,71 €		45,84 €
55	12,69 €	14,98 €	–	30,84 €		46,02 €
56				30,94 €		46,16 €
57				31,01 €		46,26 €
58				31,05 €		46,32 €
59				31,07 €		46,34 €
60				31,13 €		46,45 €
61				31,18 €		46,52 €
62				31,21 €		46,56 €
63				31,22 €		46,59 €
64				31,22 €		46,60 €
65	12,79 €	15,11 €		31,21 €		46,60 €
66				31,15 €		46,55 €
67				31,07 €		46,47 €
68				30,98 €		46,37 €
69				30,87 €		46,24 €
70				30,73 €		46,07 €

AmbulantSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	Ambulant-BASISpur	AmbulantSTARTpur	Ambulant-PLUSpur	Ambulant-PLUS
0-14	1,90 €	8,51 €	12,35 €	–
15-19				
20	2,90 €	11,13 €	16,07 €	20,04 €
21				20,37 €
22				20,72 €
23				21,06 €
24				21,41 €
25				21,76 €
26				22,11 €
27				22,46 €
28				22,80 €
29				23,14 €
30				23,48 €
31				23,80 €
32				24,12 €
33				24,43 €
34				24,72 €
35	3,90 €	15,30 €	23,44 €	25,01 €
36				25,28 €
37				25,54 €
38				25,78 €
39				26,02 €
40				26,24 €
41				26,45 €
42				26,65 €
43				26,84 €
44				27,02 €
45	4,60 €	18,16 €	27,95 €	27,19 €
46				27,34 €
47				27,49 €
48				27,62 €
49				27,74 €
50				27,86 €
51				27,97 €
52				28,08 €
53				28,18 €
54				28,29 €
55	5,30 €	19,45 €	–	28,39 €
56				28,50 €
57				28,61 €
58				28,72 €
59				28,84 €
60				28,88 €
61				28,91 €
62				28,95 €
63				28,98 €
64				29,01 €
65	6,10 €	20,57 €		29,04 €
66				29,06 €
67				29,08 €
68				29,08 €
69				29,08 €
70				29,15 €

AmbulantSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	AmbulantTOP mit AmbulantPLUS[1)]	AmbulantTOPpur mit AmbulantPLUSpur	AmbulantTOPpur	AmbulantTOP
0-14	–	62,77 €	50,42 €	–
15-19				
20	150,74 €	119,69 €	103,62 €	130,70 €
21	153,63 €			133,26 €
22	156,46 €			135,74 €
23	159,16 €			138,10 €
24	161,82 €			140,41 €
25	164,39 €			142,63 €
26	166,88 €			144,77 €
27	169,28 €			146,82 €
28	171,62 €			148,82 €
29	173,89 €			150,75 €
30	176,15 €			152,67 €
31	178,38 €			154,58 €
32	180,63 €			156,51 €
33	182,91 €			158,48 €
34	185,22 €			160,50 €
35	187,59 €	149,25 €	125,81 €	162,58 €
36	190,01 €			164,73 €
37	192,52 €			166,98 €
38	195,11 €			169,33 €
39	197,80 €			171,78 €
40	200,59 €	–	–	174,35 €
41	203,49 €			177,04 €
42	206,50 €			179,85 €
43	209,64 €			182,80 €
44	212,91 €			185,89 €
45	216,31 €			189,12 €
46	219,84 €			192,50 €
47	223,48 €			195,99 €
48	227,21 €			199,59 €
49	231,01 €			203,27 €
50	234,85 €			206,99 €
51	238,72 €			210,75 €
52	242,62 €			214,54 €
53	246,52 €			218,34 €
54	250,42 €			222,13 €
55	254,31 €			225,92 €
56	258,17 €			229,67 €
57	261,99 €			233,38 €
58	265,73 €			237,01 €
59	269,38 €			240,54 €
60	272,82 €			243,94 €
61	276,10 €			247,19 €
62	279,22 €			250,27 €
63	282,16 €			253,18 €
64	284,93 €			255,92 €
65	287,52 €			258,48 €
66	289,94 €			260,88 €
67	292,21 €			263,13 €
68	294,32 €			265,24 €
69	296,31 €			267,23 €
70	298,26 €			269,11 €

KlinikSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintritts-alter	Klinik-UNFALLpur	Klinik-STARTpur	Klinik-START	Klinik-PLUSpur	Klinik-PLUS	Klinik-TOP1pur + EKH 45	Klinik-TOP1 + EKH 45	Klinik-TOP1pur	Klinik-TOP1	EKH 45	R-EKH 45
0-14	3,00 €	3,50 €	–	3,50 €	–	7,79 €	–	5,25 €	–	2,54 €	–
15-19						11,66 €		8,00 €		3,66 €	1,84 €
20			11,22 €		17,99 €	28,03 €	39,26 €		31,73 €	7,53 €	2,21 €
21			11,51 €		18,57 €	28,30 €	40,29 €		32,49 €	7,80 €	2,21 €
22			11,82 €		19,18 €	28,58 €	41,35 €		33,27 €	8,08 €	2,21 €
23			12,15 €		19,81 €	28,87 €	42,46 €		34,09 €	8,37 €	2,21 €
24			12,48 €		20,48 €	29,16 €	43,58 €		34,92 €	8,66 €	2,21 €
25			12,84 €		21,17 €	29,47 €	44,73 €		35,76 €	8,97 €	2,21 €
26			13,21 €		21,90 €	29,81 €	45,93 €		36,62 €	9,31 €	2,21 €
27		5,50 €	13,61 €	5,50 €	22,66 €	30,14 €	47,13 €	20,50 €	37,49 €	9,64 €	2,21 €
28			14,02 €		23,45 €	30,47 €	48,34 €		38,37 €	9,97 €	2,21 €
29			14,44 €		24,27 €	30,85 €	49,61 €		39,26 €	10,35 €	2,21 €
30			14,89 €		25,13 €	31,23 €	50,89 €		40,16 €	10,73 €	2,27 €
31			15,35 €		26,02 €	31,60 €	52,17 €		41,07 €	11,10 €	2,27 €
32			15,82 €		26,94 €	32,00 €	53,49 €		41,99 €	11,50 €	2,27 €
33			16,32 €		27,90 €	32,42 €	54,85 €		42,93 €	11,92 €	2,27 €
34			16,83 €		28,89 €	32,83 €	56,23 €		43,90 €	12,33 €	2,27 €
35	4,50 €		17,35 €		29,92 €	38,27 €	57,66 €		44,89 €	12,77 €	2,27 €
36			17,89 €		30,98 €	38,73 €	59,15 €		45,92 €	13,23 €	
37			18,45 €		32,08 €	39,21 €	60,69 €	25,50 €	46,98 €	13,71 €	
38			19,02 €		33,21 €	39,69 €	62,28 €		48,09 €	14,19 €	
39		7,50 €	19,61 €	7,50 €	34,39 €	40,21 €	63,95 €		49,24 €	14,71 €	
40			20,21 €		35,62 €		65,70 €		50,45 €	15,25 €	
41			20,83 €		36,89 €		67,50 €		51,70 €	15,80 €	
42			21,48 €		38,21 €		69,39 €		53,01 €	16,38 €	
43			22,14 €		39,59 €		71,34 €		54,37 €	16,97 €	
44			22,83 €		41,03 €		73,36 €		55,79 €	17,57 €	
45			23,53 €		42,53 €		75,45 €		57,25 €	18,20 €	
46			24,26 €		44,09 €		77,61 €		58,77 €	18,84 €	
47			25,01 €		45,73 €		79,82 €		60,33 €	19,49 €	
48			25,78 €		47,43 €		82,13 €		61,95 €	20,18 €	
49		12,50 €	26,58 €	12,50 €	49,22 €		84,48 €		63,61 €	20,87 €	
50			27,39 €		51,08 €		86,91 €		65,33 €	21,58 €	
51			28,22 €		53,03 €		89,43 €		67,10 €	22,33 €	
52			29,07 €		55,08 €		92,00 €		68,92 €	23,08 €	
53			29,94 €		57,22 €		94,67 €		70,80 €	23,87 €	–
54			30,83 €		59,46 €		97,40 €		72,73 €	24,67 €	
55			31,74 €		61,82 €	–	100,22 €	–	74,72 €	25,50 €	
56			32,66 €		64,30 €		103,14 €		76,76 €	26,38 €	
57			33,60 €		66,90 €		106,10 €		78,85 €	27,25 €	
58			34,56 €		69,64 €		109,16 €		80,99 €	28,17 €	
59			35,52 €		72,53 €		112,28 €		83,17 €	29,11 €	
60	8,50 €		36,50 €		75,57 €		115,46 €		85,39 €	30,07 €	
61			37,47 €		77,57 €		118,69 €		87,64 €	31,05 €	
62		–	38,45 €	–	79,60 €		121,97 €		89,92 €	32,05 €	
63			39,42 €		81,66 €		125,30 €		92,22 €	33,08 €	
64			40,38 €		83,74 €		128,64 €		94,54 €	34,10 €	
65			41,33 €		85,83 €		132,02 €		96,86 €	35,16 €	
66			42,27 €		87,93 €		135,40 €		99,19 €	36,21 €	
67			43,19 €		90,03 €		138,79 €		101,52 €	37,27 €	
68			44,08 €		92,12 €		142,17 €		103,84 €	38,33 €	
69			44,96 €		94,20 €		145,54 €		106,14 €	39,40 €	
70			45,80 €		96,24 €		148,87 €		108,43 €	40,44 €	

clinic +

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)		
Eintrittsalter	**clinic +**	**clinic +A (Ausbildungsbeitrag)**
0-15	3,55 €	–
16-20	7,76 €	
21	34,80 €	11,43 €
22	35,73 €	11,43 €
23	36,66 €	11,43 €
24	37,60 €	11,43 €
25	38,55 €	14,65 €
26	39,50 €	14,65 €
27	40,45 €	14,65 €
28	41,41 €	14,65 €
29	42,34 €	14,65 €
30	43,24 €	22,34 €
31	44,12 €	22,34 €
32	44,97 €	22,34 €
33	45,79 €	22,34 €
34	46,64 €	22,34 €
35	47,50 €	–
36	48,40 €	
37	49,32 €	
38	50,26 €	
39	51,28 €	
40	52,35 €	
41	53,50 €	
42	54,73 €	
43	56,04 €	
44	57,40 €	
45	58,81 €	
46	60,29 €	
47	61,83 €	
48	63,44 €	
49	65,09 €	
50	66,78 €	
51	68,52 €	
52	70,31 €	
53	72,16 €	
54	74,02 €	
55	75,91 €	
56	77,82 €	
57	79,77 €	
58	81,74 €	
59	83,74 €	
60	85,75 €	
61	87,78 €	
62	89,83 €	
63	91,91 €	
64	93,99 €	
65	95,28 €	

KompaktSchutz-Programm (GE-Serie)

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)[1]

	KompaktSTART[2]		KompaktPLUS[2]		KompaktTOP[2]		ohne Z 50-3[2]
Eintrittsalter	Normalbeitrag	Ausbildungsbeitrag[3]	Normalbeitrag	Ausbildungsbeitrag[3]	Normalbeitrag	Ausbildungsbeitrag[3]	
0-14	5,97 €	–	8,89 €	–	9,30 €	–	- 4,32 €
15-19	6,33 €	6,33 €	8,37 €	8,37 €	9,55 €	9,55 €	- 3,72 €
20	12,94 €	9,43 €	19,30 €	11,76 €	21,94 €	13,22 €	- 6,09 €
21	13,27 €	9,59 €	19,83 €	11,92 €	22,54 €	13,38 €	- 6,25 €
22	13,60 €	9,75 €	20,36 €	12,08 €	23,13 €	13,54 €	- 6,41 €
23	13,95 €	9,92 €	20,91 €	12,25 €	23,75 €	13,71 €	- 6,58 €
24	14,28 €	10,08 €	21,45 €	12,41 €	24,34 €	13,87 €	- 6,74 €
25	14,62 €	11,13 €	22,00 €	14,56 €	24,93 €	16,58 €	- 6,91 €
26	14,94 €	11,29 €	22,52 €	14,72 €	25,50 €	16,74 €	- 7,07 €
27	15,26 €	11,44 €	23,04 €	14,87 €	26,06 €	16,89 €	- 7,22 €
28	15,57 €	11,59 €	23,54 €	15,02 €	26,61 €	17,04 €	- 7,37 €
29	15,87 €	11,73 €	24,03 €	15,16 €	27,13 €	17,18 €	- 7,51 €
30	16,18 €	12,76 €	24,52 €	17,98 €	27,65 €	20,33 €	- 7,65 €
31	16,47 €	12,89 €	24,97 €	18,11 €	28,15 €	20,46 €	- 7,78 €
32	16,75 €	13,02 €	25,41 €	18,24 €	28,62 €	20,59 €	- 7,91 €
33	17,03 €	13,14 €	25,83 €	18,36 €	29,08 €	20,71 €	- 8,03 €
34	17,30 €	13,25 €	26,24 €	18,47 €	29,51 €	20,82 €	- 8,14 €
35	17,56 €		26,63 €		29,93 €		- 8,25 €
36	17,82 €		27,00 €		30,34 €		- 8,36 €
37	18,07 €		27,36 €		30,73 €		- 8,46 €
38	18,31 €		27,70 €		31,11 €		- 8,55 €
39	18,55 €		28,04 €		31,48 €		- 8,64 €
40	18,79 €		28,36 €		31,84 €		- 8,73 €
41	19,03 €		28,68 €		32,21 €		- 8,82 €
42	19,27 €		28,99 €		32,57 €		- 8,91 €
43	19,49 €		29,28 €		32,91 €		- 8,99 €
44	19,70 €		29,55 €		33,24 €		- 9,07 €
45	19,89 €		29,80 €		33,54 €		- 9,14 €
46	20,06 €		30,03 €		33,82 €		- 9,21 €
47	20,22 €		30,24 €		34,09 €		- 9,28 €
48	20,36 €		30,44 €		34,34 €		- 9,34 €
49	20,46 €		30,59 €		34,55 €		- 9,40 €
50	20,54 €		30,72 €		34,73 €		- 9,45 €
51	20,62 €		30,86 €		34,92 €		- 9,50 €
52	20,69 €	–	30,98 €	–	35,10 €	–	- 9,55 €
53	20,75 €		31,09 €		35,26 €		- 9,59 €
54	20,81 €		31,20 €		35,43 €		- 9,63 €
55	20,85 €		31,29 €		35,58 €		- 9,66 €
56	20,89 €		31,38 €		35,73 €		- 9,69 €
57	20,92 €		31,45 €		35,87 €		- 9,72 €
58	20,94 €		31,51 €		36,00 €		- 9,74 €
59	20,98 €		31,60 €		36,17 €		- 9,76 €
60	21,01 €		31,67 €		36,33 €		- 9,78 €
61	21,04 €		31,73 €		36,50 €		- 9,80 €
62	21,05 €		31,78 €		36,66 €		- 9,81 €
63	21,06 €		31,82 €		36,82 €		- 9,82 €
64	21,04 €		31,84 €		36,95 €		- 9,83 €
65	20,98 €		31,81 €		37,03 €		- 9,84 €
66	20,90 €		31,76 €		37,08 €		- 9,84 €
67	20,83 €		31,72 €		37,14 €		- 9,85 €
68	20,75 €		31,67 €		37,18 €		- 9,85 €
69	20,66 €		31,61 €		37,20 €		- 9,86 €
70	20,56 €		31,54 €		37,20 €		- 9,86 €

[1] Für Erwachsene mit Normalbeitrag: Beiträge mit Alterungsrückstellungen.
[2] **KompaktSTART:** Tarife GE, Z 50-3. **KompaktPLUS:** GE, GE-PLUS, Z 50-3. **KompaktTOP:** GE, GE-TOP, Z 50-3. Falls Tarif Z 50-3 nicht gewünscht wird, ist der Beitrag hierfür herauszurechnen.
[3] Ausbildungs-Beitrag: Für Auszubildende, Studenten, Schüler an weiterbildenden Schulen sowie für GKV-familienversicherte Kinder werden die Tarife GE, GE-PLUS und GE-TOP durch die Ausbildungs-Versionen R-GE, R-GE-PLUS, R-GE-TOP ersetzt.

PflegeSchutz-Programm – geförderte und prozentuale Pflege

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	PflegeBAHR			PflegeBAHRPLUS		Eintrittsalter	PflegeSTART	PflegeTOP
	Monatsbeitrag	Effektivbeitrag*	Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5	Monatsbeitrag	Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5		täglich 10 €	täglich 10 €
0-14	–	–	–	–	–	0-14	0,744 €	1,227 €
15-17	–	–	–	–	–	15-17	0,779 €	1,199 €
18	15,00 €	10,00 €	1.245,00 €	11,09 €	1.245,00 €	18	0,779 €	1,199 €
19	15,00 €	10,00 €	1.208,00 €	11,26 €	1.208,00 €	19	0,779 €	1,199 €
20	15,00 €	10,00 €	1.172,00 €	11,43 €	1.172,00 €	20	1,591 €	2,731 €
21	15,01 €	10,01 €	1.136,00 €	11,59 €	1.136,00 €	21	1,637 €	2,848 €
22	15,00 €	10,00 €	1.099,00 €	11,73 €	1.099,00 €	22	1,686 €	2,972 €
23	15,00 €	10,00 €	1.064,00 €	11,88 €	1.064,00 €	23	1,739 €	3,103 €
24	15,00 €	10,00 €	1.029,00 €	12,05 €	1.029,00 €	24	1,797 €	3,243 €
25	15,00 €	10,00 €	994,00 €	12,21 €	994,00 €	25	1,861 €	3,394 €
26	15,00 €	10,00 €	960,00 €	12,37 €	960,00 €	26	1,932 €	3,555 €
27	15,01 €	10,01 €	928,00 €	12,57 €	928,00 €	27	2,010 €	3,728 €
28	15,01 €	10,01 €	896,00 €	12,76 €	896,00 €	28	2,095 €	3,912 €
29	15,00 €	10,00 €	864,00 €	12,94 €	864,00 €	29	2,186 €	4,106 €
30	15,01 €	10,01 €	834,00 €	13,14 €	834,00 €	30	2,283 €	4,309 €
31	15,01 €	10,01 €	804,00 €	13,30 €	804,00 €	31	2,385 €	4,522 €
32	15,01 €	10,01 €	775,00 €	13,45 €	775,00 €	32	2,493 €	4,744 €
33	15,00 €	10,00 €	746,00 €	13,59 €	746,00 €	33	2,605 €	4,975 €
34	15,01 €	10,01 €	719,00 €	13,74 €	719,00 €	34	2,723 €	5,214 €
35	15,02 €	10,02 €	692,00 €	13,86 €	692,00 €	35	2,846 €	5,464 €
36	15,00 €	10,00 €	665,00 €	13,97 €	665,00 €	36	2,975 €	5,724 €
37	15,01 €	10,01 €	640,00 €	14,09 €	640,00 €	37	3,111 €	5,996 €
38	15,01 €	10,01 €	615,00 €	14,18 €	615,00 €	38	3,253 €	6,281 €
39	15,24 €	10,24 €	600,00 €	14,50 €	600,00 €	39	3,402 €	6,579 €
40	15,87 €	10,87 €	600,00 €	15,19 €	600,00 €	40	3,558 €	6,892 €
41	16,54 €	11,54 €	600,00 €	15,91 €	600,00 €	41	3,721 €	7,220 €
42	17,23 €	12,23 €	600,00 €	16,66 €	600,00 €	42	3,893 €	7,563 €
43	17,97 €	12,97 €	600,00 €	17,44 €	600,00 €	43	4,072 €	7,923 €
44	18,74 €	13,74 €	600,00 €	18,26 €	600,00 €	44	4,260 €	8,299 €
45	19,56 €	14,56 €	600,00 €	19,13 €	600,00 €	45	4,456 €	8,695 €
46	20,42 €	15,42 €	600,00 €	20,03 €	600,00 €	46	4,663 €	9,110 €
47	21,32 €	16,32 €	600,00 €	20,98 €	600,00 €	47	4,879 €	9,545 €
48	22,28 €	17,28 €	600,00 €	21,97 €	600,00 €	48	5,107 €	10,003 €
49	23,30 €	18,30 €	600,00 €	23,02 €	600,00 €	49	5,347 €	10,484 €
50	24,37 €	19,37 €	600,00 €	24,13 €	600,00 €	50	5,600 €	10,992 €
51	25,49 €	20,49 €	600,00 €	25,28 €	600,00 €	51	5,866 €	11,526 €
52	26,69 €	21,69 €	600,00 €	26,50 €	600,00 €	52	6,147 €	12,090 €
53	27,96 €	22,96 €	600,00 €	27,78 €	600,00 €	53	6,444 €	12,686 €
54	29,30 €	24,30 €	600,00 €	29,14 €	600,00 €	54	6,758 €	13,316 €
55	30,73 €	25,73 €	600,00 €	30,58 €	600,00 €	55	7,090 €	13,984 €
56	32,25 €	27,25 €	600,00 €	32,11 €	600,00 €	56	7,440 €	14,692 €
57	33,86 €	28,86 €	600,00 €	33,74 €	600,00 €	57	7,812 €	15,443 €
58	35,59 €	30,59 €	600,00 €	35,47 €	600,00 €	58	8,208 €	16,243 €
59	37,42 €	32,42 €	600,00 €	37,31 €	600,00 €	59	8,629 €	17,094 €
60	39,38 €	34,38 €	600,00 €	39,28 €	600,00 €	60	9,078 €	18,004 €
61	41,48 €	36,48 €	600,00 €	41,37 €	600,00 €	61	9,558 €	18,976 €
62	43,72 €	38,72 €	600,00 €	43,61 €	600,00 €	62	10,072 €	20,017 €
63	46,13 €	41,13 €	600,00 €	46,01 €	600,00 €	63	10,623 €	21,133 €
64	48,71 €	43,71 €	600,00 €	48,59 €	600,00 €	64	11,214 €	22,331 €
65	51,48 €	46,48 €	600,00 €	51,38 €	600,00 €	65	11,850 €	23,620 €
66	54,47 €	49,47 €	600,00 €	54,38 €	600,00 €	66	12,534 €	25,009 €
67	57,68 €	52,68 €	600,00 €	57,62 €	600,00 €	67	13,273 €	26,509 €
68	61,16 €	56,16 €	600,00 €	61,14 €	600,00 €	68	14,074 €	28,135 €
69	64,91 €	59,91 €	600,00 €	64,96 €	600,00 €	69	14,943 €	29,902 €
70	68,98 €	63,98 €	600,00 €	69,14 €	600,00 €	70	15,891 €	31,826 €

* Effektivbeitrag unter Berücksichtigung der staatlichen Förderung in Höhe von 5,00 Euro monatlich

PflegeSchutz-Programm – Pflegemonatsgeld care+

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	careA+ (Ambulant)				Eintrittsalter	careS+ (Stationär)			
	100 €[2] Monatsgeld mit AR[1]	100 €[2] Monatsgeld mit halber AR[1]				100 €[2] Monatsgeld mit AR[1]	100 €[2] Monatsgeld mit halber AR[1]		
		50 €[2] mit AR[1]	+	50[2] € ohne AR[1]			50 €[2] mit AR[1]	+	50 €[2] ohne AR[1]
0-14	0,777 €	0,3885 €	+	0,3885 €	0-14	0,043 €	0,0215 €	+	0,0215 €
15-19	0,671 €	0,3355 €	+	0,3355 €	15-19	0,095 €	0,0475 €	+	0,0475 €
20	1,653 €	0,8265 €	+	0,1275 €	20	0,658 €	0,3290 €	+	0,0385 €
21	1,713 €	0,8565 €	+	0,1275 €	21	0,686 €	0,3430 €	+	0,0385 €
22	1,778 €	0,8890 €	+	0,1275 €	22	0,714 €	0,3570 €	+	0,0385 €
23	1,846 €	0,9230 €	+	0,1275 €	23	0,744 €	0,3720 €	+	0,0385 €
24	1,918 €	0,9590 €	+	0,1275 €	24	0,774 €	0,3870 €	+	0,0385 €
25	1,995 €	0,9975 €	+	0,1275 €	25	0,806 €	0,4030 €	+	0,0385 €
26	2,076 €	1,0380 €	+	0,1275 €	26	0,839 €	0,4195 €	+	0,0385 €
27	2,160 €	1,0800 €	+	0,1275 €	27	0,873 €	0,4365 €	+	0,0385 €
28	2,249 €	1,1245 €	+	0,1275 €	28	0,909 €	0,4545 €	+	0,0385 €
29	2,342 €	1,1710 €	+	0,1275 €	29	0,946 €	0,4730 €	+	0,0385 €
30	2,439 €	1,2195 €	+	0,1275 €	30	0,985 €	0,4925 €	+	0,0385 €
31	2,541 €	1,2705 €	+	0,1275 €	31	1,025 €	0,5125 €	+	0,0385 €
32	2,647 €	1,3235 €	+	0,1275 €	32	1,068 €	0,5340 €	+	0,0385 €
33	2,758 €	1,3790 €	+	0,1275 €	33	1,112 €	0,5560 €	+	0,0385 €
34	2,875 €	1,4375 €	+	0,1275 €	34	1,159 €	0,5795 €	+	0,0385 €
35	2,997 €	1,4985 €	+	0,1275 €	35	1,208 €	0,6040 €	+	0,0385 €
36	3,125 €	1,5625 €	+	0,1275 €	36	1,259 €	0,6295 €	+	0,0385 €
37	3,259 €	1,6295 €	+	0,1275 €	37	1,313 €	0,6565 €	+	0,0385 €
38	3,400 €	1,7000 €	+	0,1275 €	38	1,369 €	0,6845 €	+	0,0385 €
39	3,548 €	1,7740 €	+	0,1275 €	39	1,429 €	0,7145 €	+	0,0385 €
40	3,703 €	1,8515 €	+	0,1275 €	40	1,492 €	0,7460 €	+	0,0385 €
41	3,866 €	1,9330 €	+	0,1275 €	41	1,557 €	0,7785 €	+	0,0385 €
42	4,037 €	2,0185 €	+	0,1275 €	42	1,626 €	0,8130 €	+	0,0385 €
43	4,216 €	2,1080 €	+	0,1275 €	43	1,698 €	0,8490 €	+	0,0385 €
44	4,405 €	2,2025 €	+	0,1275 €	44	1,775 €	0,8875 €	+	0,0385 €
45	4,604 €	2,3020 €	+	0,1275 €	45	1,855 €	0,9275 €	+	0,0385 €
46	4,814 €	2,4070 €	+	0,1275 €	46	1,940 €	0,9700 €	+	0,0385 €
47	5,035 €	2,5175 €	+	0,1275 €	47	2,030 €	1,0150 €	+	0,0385 €
48	5,268 €	2,6340 €	+	0,1275 €	48	2,125 €	1,0625 €	+	0,0385 €
49	5,514 €	2,7570 €	+	0,1275 €	49	2,226 €	1,1130 €	+	0,0385 €
50	5,774 €	2,8870 €	+	0,1275 €	50	2,332 €	1,1660 €	+	0,0385 €
51	6,048 €	3,0240 €	+	0,1275 €	51	2,445 €	1,2225 €	+	0,0385 €
52	6,338 €	3,1690 €	+	0,1275 €	52	2,565 €	1,2825 €	+	0,0385 €
53	6,646 €	3,3230 €	+	0,1275 €	53	2,691 €	1,3455 €	+	0,0385 €
54	6,971 €	3,4855 €	+	0,1275 €	54	2,826 €	1,4130 €	+	0,0385 €
55	7,316 €				55	2,970 €			
56	7,682 €				56	3,123 €			
57	8,071 €				57	3,286 €			
58	8,485 €				58	3,461 €			
59	8,926 €				59	3,648 €			
60	9,397 €				60	3,848 €			
61	9,899 €				61	4,062 €			
62	10,435 €	–		–	62	4,293 €	–		–
63	11,009 €				63	4,541 €			
64	11,624 €				64	4,809 €			
65	12,283 €				65	5,098 €			
66	12,992 €				66	5,411 €			
67	13,754 €				67	5,750 €			
68	14,575 €				68	6,119 €			
69	15,462 €				69	6,520 €			
70	16,421 €				70	6,958 €			

[1] AR = Alterungsrückstellungen; Beiträge für Kinder und Jugendliche enthalten keine Alterungsrückstellungen.

[2] Die genannten Beträge gelten für 50€ bzw. 100 € Pflegemonatsgeld; sie sind entsprechend der gewünschten Absicherung zu multiplizieren. Bei Beantragung eines Tarifes mit halber Alterungsrückstellung wird der beantragte Monatssatz hälftig auf die Tarifstufen careA+ und careA+pur bzw. careS+ und careS+pur aufgeteilt. Für die korrekte Beitragsermittlung muss jede einzelne Tarifstufe berechnet und auf zwei Nachkommastellen gerundet werden. Erst am Ende werden dann die Einzelwerte addiert.

Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld

EKH (Krankenhaustagegeld)[1], KurPLUS (Kurtagegeld)[2]

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2018)

Eintrittsalter	EKH 10 €	EKH 20 €	EKH 30 €	EKH 40 €	EKH 50 €	KurPLUS 10 €
0-14	0,47 €	1,00 €	1,58 €	2,21 €	2,89 €	0,45 €
15-19	0,70 €	1,46 €	2,29 €	3,19 €	4,15 €	0,33 €
20	1,27 €	2,77 €	4,50 €	6,47 €	8,66 €	0,92 €
21	1,32 €	2,87 €	4,67 €	6,70 €	8,97 €	0,95 €
22	1,36 €	2,97 €	4,83 €	6,93 €	9,28 €	0,97 €
23	1,41 €	3,08 €	5,00 €	7,18 €	9,62 €	1,00 €
24	1,46 €	3,19 €	5,18 €	7,43 €	9,95 €	1,03 €
25	1,51 €	3,30 €	5,37 €	7,70 €	10,31 €	1,06 €
26	1,57 €	3,43 €	5,57 €	7,99 €	10,70 €	1,08 €
27	1,63 €	3,55 €	5,76 €	8,28 €	11,08 €	1,11 €
28	1,68 €	3,67 €	5,96 €	8,56 €	11,47 €	1,14 €
29	1,75 €	3,81 €	6,19 €	8,89 €	11,90 €	1,17 €
30	1,81 €	3,95 €	6,41 €	9,21 €	12,33 €	1,20 €
31	1,87 €	4,09 €	6,64 €	9,53 €	12,76 €	1,23 €
32	1,94 €	4,23 €	6,88 €	9,87 €	13,22 €	1,26 €
33	2,01 €	4,39 €	7,13 €	10,23 €	13,70 €	1,29 €
34	2,08 €	4,54 €	7,37 €	10,59 €	14,18 €	1,32 €
35	2,16 €	4,70 €	7,64 €	10,96 €	14,68 €	1,36 €
36	2,23 €	4,87 €	7,91 €	11,36 €	15,21 €	1,39 €
37	2,31 €	5,05 €	8,20 €	11,77 €	15,76 €	1,42 €
38	2,39 €	5,22 €	8,49 €	12,18 €	16,31 €	1,46 €
39	2,48 €	5,42 €	8,80 €	12,63 €	16,91 €	1,49 €
40	2,57 €	5,61 €	9,12 €	13,10 €	17,53 €	1,53 €
41	2,67 €	5,81 €	9,45 €	13,56 €	18,16 €	1,56 €
42	2,76 €	6,03 €	9,80 €	14,06 €	18,83 €	1,60 €
43	2,86 €	6,24 €	10,14 €	14,56 €	19,50 €	1,64 €
44	2,97 €	6,47 €	10,51 €	15,08 €	20,20 €	1,67 €
45	3,07 €	6,70 €	10,88 €	15,62 €	20,92 €	1,71 €
46	3,18 €	6,94 €	11,27 €	16,18 €	21,66 €	1,75 €
47	3,29 €	7,17 €	11,65 €	16,73 €	22,40 €	1,78 €
48	3,41 €	7,43 €	12,07 €	17,32 €	23,20 €	1,82 €
49	3,52 €	7,68 €	12,48 €	17,91 €	23,99 €	1,85 €
50	3,64 €	7,94 €	12,90 €	18,52 €	24,80 €	1,89 €
51	3,77 €	8,22 €	13,35 €	19,17 €	25,67 €	1,92 €
52	3,89 €	8,50 €	13,80 €	19,81 €	26,53 €	1,96 €
53	4,03 €	8,79 €	14,28 €	20,49 €	27,44 €	1,99 €
54	4,16 €	9,08 €	14,75 €	21,18 €	28,35 €	2,03 €
55	4,30 €	9,39 €	15,25 €	21,89 €	29,31 €	2,06 €
56	4,45 €	9,71 €	15,77 €	22,64 €	30,32 €	2,09 €
57	4,60 €	10,03 €	16,30 €	23,40 €	31,33 €	2,13 €
58	4,75 €	10,37 €	16,85 €	24,18 €	32,38 €	2,16 €
59	4,91 €	10,72 €	17,41 €	24,99 €	33,46 €	2,19 €
60	5,07 €	11,07 €	17,98 €	25,82 €	34,56 €	2,22 €
61	5,24 €	11,43 €	18,57 €	26,66 €	35,69 €	2,25 €
62	5,41 €	11,80 €	19,17 €	27,52 €	36,84 €	2,28 €
63	5,58 €	12,17 €	19,78 €	28,39 €	38,02 €	2,31 €
64	5,75 €	12,55 €	20,39 €	29,27 €	39,19 €	2,34 €
65	5,93 €	12,94 €	21,03 €	30,19 €	40,42 €	2,37 €
66	6,11 €	13,33 €	21,65 €	31,08 €	41,62 €	2,40 €
67	6,29 €	13,72 €	22,29 €	32,00 €	42,84 €	2,43 €
68	6,47 €	14,11 €	22,92 €	32,91 €	44,06 €	2,45 €
69	6,65 €	14,50 €	23,56 €	33,82 €	45,29 €	2,48 €
70	6,82 €	14,89 €	24,18 €	34,72 €	46,49 €	2,50 €

[1] Höheres Krankenhaustagegeld auf Anfrage
[2] Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; Mindestabsicherung 20 Euro; Absicherung in 5-Euro-Schritten möglich

Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EKH 10 €	R-EKH 20 €	R-EKH 30 €
15-19	0,41 €	0,82 €	1,22 €
20-24	0,49 €	0,98 €	1,48 €
25-29	0,49 €	0,98 €	1,48 €
30-33	0,50 €	1,01 €	1,51 €

Anwartschaftsprozentsätze

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Prozentsätze gültig für 2018)

Tarife	Große Anwartschaft Eintrittsalter ab 20	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter ab 20	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter 0-19
START	44 %	3 %	2 %
START-PLUS	39 %	3 %	2 %
KOMFORT 1	43 %	3 %	2 %
KOMFORT 2	45 %	3 %	2 %
KOMFORT 3	54 %	3 %	2 %
KOMFORT-PLUS 1	35 %	3 %	2 %
KOMFORT-PLUS 2	36 %	3 %	2 %
KOMFORT-PLUS 3	37 %	3 %	2 %
EXKLUSIV 0	41 %	3 %	2 %
EXKLUSIV 1	42 %	3 %	2 %
EXKLUSIV 2	44 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-PLUS 0	37 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-PLUS 1	37 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-PLUS 2	37 %	3 %	2 %
ZahnPLUS	26 %	3 %	2 %
ZahnTOP	26 %	3 %	2 %
AmbulantPLUS	14 %	3 %	2 %
AmbulantTOP	25 %	3 %	2 %
KlinikSTART	50 %	3 %	2 %
KlinikPLUS	61 %	3 %	2 %
KlinikTOP1	45 %	3 %	2 %
PflegeBAHR	78 %	3 %	2 %
PflegeBAHR-PLUS	85 %	3 %	2 %
EKH	46 %	3 %	2 %
KurPLUS	37 %	3 %	2 %
ESP-VS 8,	17 %	3 %	2 %
ESP-VS 15,	19 %	3 %	2 %
ESP-VS 22,	21 %	3 %	2 %
ESP-VS 29,	23 %	3 %	2 %
ESP-VS 43/92/183/274 /365	28 %	3 %	2 %
ESP-VA 43/92/183/274 /365	29 %	3 %	2 %
ESP-E 8	17 %	3 %	2 %
ESP-E 15	19 %	3 %	2 %
ESP-E 22	21 %	3 %	2 %
ESP-E 29	23 %	3 %	2 %
ESP-E 43/92/183/274 /365	28 %	3 %	2 %
START-B	35 %	3 %	2 %
KOMFORT-B	35 %	3 %	2 %
KOMFORT-B-W	46 %	3 %	2 %
KOMFORT-B-E	32 %	3 %	2 %
KOMFORT-B-E1	33 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-B	30 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-B-W	46 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-B-E	25 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-B-E1	24 %	3 %	2 %
EXKLUSIV-B-ES	45 %	3 %	2 %

Anwartschaftsprozentsätze

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Prozentsätze gültig für 2018)

Tarife	Große Anwartschaft Eintrittsalter ab 21	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter ab 21	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter 0-20
Esprit	33 %	3 %	2 %
Esprit X	34 %	3 %	2 %
Esprit M	31 %	3 %	2 %
Esprit MX	33 %	3 %	2 %
Comfort+	29 %	3 %	2 %
clinic+	35 %	3 %	2 %
pro008	13 %	3 %	3 %
pro008v	13 %	3 %	3 %
pro015	18 %	3 %	3 %
pro015v	18 %	3 %	3 %
pro022	21 %	3 %	3 %
pro022v	21 %	3 %	3 %
pro029	21 %	3 %	3 %
pro029v	21 %	3 %	3 %
pro043 - pro365	25 %	3 %	3 %
pro043v - pro365v	27 %	3 %	3 %
BK	25 %	3 %	2 %
BS	39 %	3 %	5 %
BSX20	22 %	3 %	5 %
BE	25 %	3 %	2 %
BKE	24 %	3 %	2 %
BE+	38 %	3 %	5 %

Die **Leistungen.**

START-PLUS, START

Versicherte Aufwendungen	privat START-PLUS	privat START
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe)	
Verbandmittel	100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt	
Schutzimpfungen	100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten auf insgesamt 1.000 €/Kalenderjahr begrenzt (unter 20-Jährige 500 €); danach beträgt auch hier die Erstattung 100 %	
Vorsorgeuntersuchungen	100 % für Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen	
Arzneimittel (Generika)	100 %	
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %	
Heilpraktiker	nein	
Ambulante Psychotherapie	75 % maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr, nur nach vorheriger Zusage	
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre	
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 500 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 500 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)	
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	75 % bis 500 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (maximale Leistung 375 €/Kalenderjahr) 100 % über 500 € für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden	
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie	
Ambulante Operationen	100 %	
Stationäre Regelleistungen	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen	
Stationäre Wahlleistungen	100 % bei unfallbedingtem Krankenhausaufenthalt: 2-Bettzimmer/Chefarzt bis Höchstsatz GOÄ	nein
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort	
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 %[1] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	90 %[1 2] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	75 %[1 2] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 %[1] bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	75 %[1] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Entziehungsmaßnahmen	80 % für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug	
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	480 € (unter 20-Jährige 240 €)	
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 600 € Gesundheitsbonus[3]	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung
Optionsrecht	Ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif; nur in Tarife, die stationär max. 2-Bettzimmer vorsehen	

[1] Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: START/START-PLUS: 1. Jahr 500 €, 1. bis 2. Jahr 1.000 €, 1. bis 3. Jahr 2.000 €, 1. bis 4. Jahr 3.000 €, ab 5. Jahr 4.000 €. KOMFORT/KOMFORT-PLUS: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €; ab 5. Jahr im KOMFORT 5.000 €, im KOMFORT-PLUS ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 1.500 € (KOMFORT/KOMFORT-PLUS über 2.500 €) ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

[2] Immer 75 % (START) bzw. 90 % (START-PLUS/KOMFORT/KOMFORT-PLUS), wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz in Zweijahresschritten, aber nicht auf weniger als 55 % (START) bzw. 70 % (START-PLUS/KOMFORT/KOMFORT-PLUS); entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

[3] Der Gesundheitsbonus für nicht in Anspruch genommene Leistungen beträgt 400 €, 500 €, 600 € (START-PLUS) bzw. 600 €, 750 € oder 900 € (KOMFORT-PLUS) nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Anrechnung leistungsfreier Vorversicherungszeiten aus privater oder gesetzlicher Krankenversicherung. Im Tarif KOMFORT-PLUS sind tarifliche Vorsorgeuntersuchungen, Zahnvorsorge und Schutzimpfungen unschädlich für den Gesundheitsbonus

[4] Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach KOMFORT bzw. KOMFORT-PLUS versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. versichert sein.

[5] Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach dem Tarif KOMFORT bzw. KOMFORT-PLUS hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.

KOMFORT-PLUS, KOMFORT

Versicherte Aufwendungen	privat KOMFORT-PLUS	privat KOMFORT
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe) 100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt 100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten auf insgesamt 1.000 €/Kalenderjahr begrenzt (unter 20-Jährige 500 €); danach beträgt die Erstattung 100 %
Verbandmittel		
Schutzimpfungen		
Vorsorgeuntersuchungen	100 % für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung). Versicherte erhalten für bestimmte Vorsorgeuntersuchungen Vorsorgegutscheine – darüber abgerechnete Vorsorgeuntersuchungen mindern nicht die Beitragsrückerstattung	100 % für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung)
Arzneimittel (Generika)	100 %	
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 80 %	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	80 % bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	75 % bis 1.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages
Ambulante Psychotherapie	80 % maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)	75 % maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre	100 % bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)	
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 80 %	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 75 %
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Ambulante Operationen	100 % und 200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen	
Stationäre Regelleistungen	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen	
Stationäre Wahlleistungen	100 % für 2-Bettzimmer/Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ, 100 % für 1-Bettzimmer gegen 40 € Zuzahlung/Tag; diese entfällt bei unfallbedingtem Aufenthalt. Empfehlung: zusätzlich 40 € Krankenhaustagegeld absichern!	100 % 2-Bettzimmer/Chefarzt bis Höchstsatz der GOÄ
Ersatz-Krankenhaustagegeld	30 € bei Verzicht auf wahlärztliche Leistungen, 20 € bei Verzicht auf 1- oder 2-Bettzimmer (für unter 20-Jährige halbieren sich die Beträge)	
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	100 % bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr[4]	
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr[5]	nein
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort	
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 %[1] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal pro Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	90 %[1 2] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	
Kieferorthopädie	80 % + 20 %[1] bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lj.)	
Entziehungsmaßnahmen	80 % für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug	
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	KOMFORT 1/KOMFORT-PLUS 1 480 € (unter 20-Jährige 240 €) KOMFORT 2/KOMFORT-PLUS 2 960 € (unter 20-Jährige 480 €) KOMFORT 3/KOMFORT-PLUS 3 2.400 € (unter 20-Jährige 1.200 €)	
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 900 € Gesundheitsbonus[3]	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung
Optionsrecht	Ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif	

EXKLUSIV-PLUS, EXKLUSIV

Versicherte Aufwendungen	privat EXKLUSIV-PLUS		privat EXKLUSIV	
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ	100 %	
Verbandmittel	100 %			
Schutzimpfungen	100 %			
Vorsorgeuntersuchungen	100 %	für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung). Versicherte erhalten für bestimmte Vorsorgeuntersuchungen Vorsorgegutscheine – darüber abgerechnete Vorsorgeuntersuchungen mindern nicht die Beitragsrückerstattung		
Arzneimittel (Generika)	100 %			
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 %			
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 %	bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	80 % bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	
Ambulante Psychotherapie	100 %	maximal 50 Sitzungen/Kalendjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)	80 %, maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)	
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 %	bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre		
Sehschärfenkorrektur	100 %	nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Tarifbeginn bis 1.500 € für beide Augen für Augenlaserkorrekturen (LASIK/LASEK), wird diese Leistung beansprucht, besteht für 5 Jahre kein Leistungsanspruch auf Sehhilfen		
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % 100 %	für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)		
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	100 %	des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 80 %		
Ambulante Transportkosten	100 %	bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt		
Ambulante Operationen	100 %	und 200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen		
Stationäre Regelleistungen	100 %	für allgemeine Krankenhausleistungen		
Stationäre Wahlleistungen	100 %	für 1- oder 2-Bettzimmer, Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ		
Ersatz-Krankenhaustagegeld	30 €	bei Verzicht auf wahlärztliche Leistungen, 20 € bei Verzicht auf 1- oder 2-Bettzimmer (für unter 20-Jährige halbieren sich die Beträge)		
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	100 %	bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr[1]		
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 €	je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr[2]		
Stationäre Transporte	100 %	zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort		
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 %[3]	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	100 %[3]	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	90 %[3 4]	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ	90 %[3 4]	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 %[3)]	bei erfolgreichem Abschluss, ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ	80 % + 20 %[3)]	bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Entziehungsmaßnahmen	80 %	für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug		
Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit	Ja	Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 5; Beitragshalbierung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 4		
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	EXKLUSIV-PLUS 0 EXKLUSIV-PLUS 1 EXKLUSIV-PLUS 2	0 € 480 € (unter 20-Jährige 240 €) 960 € (unter 20-Jährige 480 €)	EXKLUSIV 0 EXKLUSIV 1 EXKLUSIV 2	0 € 480 € (unter 20-Jährige 240 €) 960 € (unter 20-Jährige 480 €)
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus, Verhaltensbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 900 € Gesundheitsbonus[5] plus bis zu 300 € Verhaltensbonus[6]		3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	
Optionsrecht	Ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif			

[1] Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach EXKLUSIV bzw. EXKLUSIV-PLUS versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. versichert sein.

[2] Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach EXKLUSIV bzw. EXKLUSIV-PLUS hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.

[3] Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €; ab 5. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

[4] Immer 90 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz in Zweijahresschritten, aber nicht auf weniger als 75 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

[5] Der Gesundheitsbonus für nicht in Anspruch genommene Leistungen (Ausnahme: tarifliche Vorsorgeuntersuchungen, Zahnvorsorge, Schutzimpfungen) beträgt 600 €, 750 € oder 900 € nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Anrechnung leistungsfreier Vorversicherungszeiten aus privater oder gesetzlicher Krankenversicherung.

[6] Der Verhaltensbonus für gesundheitsbewusstes Verhalten beträgt 200 €, 250 € oder 300 € nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Auszahlung einmal im Jahr, sofern jährlich 4 der folgenden 5 Untersuchungen durchgeführt werden: Bestimmung BMI (Body-Mass-Index), Blutdruckwert, Blutzuckerwert und Cholesterinwert sowie Zahnvorsorgeuntersuchung. Die Ergebnisse der Werte für BMI, Blutdruck, Blutzucker und Cholesterin müssen im Normbereich liegen und entsprechend bescheinigt werden.

Comfort+, Esprit, Esprit X, Esprit M, Esprit MX

	Comfort+	Esprit	Esprit X	Esprit M	Esprit MX
Ambulante ärztliche Behandlung	100 %				
Erstattungsfähigkeit ärztlicher Honorare	Im Rahmen der Höchstsätze der GOÄ, bei med. Begründung auch darüber hinaus. Über den Höchstsätzen der GOÄ liegende Kosten werden gemäß den geltenden Bestimmungen der GOÄ erstattet. (Sonderregelung im Ausland)				
Vorsorgeuntersuchungen	Erstattungsfähig sind alle gezielten Vorsorgeuntersuchungen, unabhängig von der eventuellen Krankheit, vom Alter der versicherten Person, vom zeitlichen Turnus und von der Art der Untersuchungsmethode; Kosten für einen Check-up werden nach vorheriger Vereinbarung erstattet				
Schutzimpfungen	Ja				
Psychotherapie (bis zu 50 Sitzungen je Kalenderjahr)	Ab der 31. Sitzung innerhalb eines Kalenderjahres ist eine vorherige Leistungszusage durch die SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. erforderlich				
Heilpraktiker-Leistungen im Rahmen der Höchstsätze des GebüH	Ja				
Arznei- und Verbandmittel	100 %				
Heilmittel	100 % Die Erstattung erfolgt in angemessenen Sätzen! Inhalationen, Krankengymnastik und Übungsbehandlungen einschließlich Schwangerschafts- und Rückbildungsgymnastik, Massagen, Hydrotherapie und Packungen, Wärmebehandlung, Kältetherapie, Elektro- und Lichttherapie, manuelle Therapie, Logopädie, Ergotherapie, Podologie				
Sehhilfen	100 % Brillengläser, Fassungen bis 125 € Rechnungsbetrag, Kontaktlinsen med. notwendig oder ab 6 Dioptrien alle 2 Jahre oder Veränderung der Sehschärfe um 0,5 Dioptrien	Bis 225 € Rechnungsbetrag alle 2 Jahre oder Veränderung der Sehschärfe um 0,5 Dioptrien			
Offener Hilfsmittelkatalog	Hilfsmittel (außer Sehhilfen), die körperliche Behinderungen unmittelbar mildern oder ausgleichen sollen. Als Hilfsmittel gelten nicht sanitäre Bedarfsartikel und medizinische Heilapparate (z. B. Heizkissen, Fieberthermometer). Hilfsmittel gleicher Art mit einem Kaufpreis bis einschließlich 1.000 € (oder deren Wartung und Reparatur) werden einmal pro Kalenderjahr ohne vorherige Leistungszusage der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. erstattet. Eine vorherige Zusage wird erforderlich, wenn diese Hilfsmittel (oder deren Wartung und Reparatur) mehr als einmal pro Kalenderjahr erstattet werden sollen. Hilfsmittel mit einem Kaufpreis über 1.000 € sowie Wartungs- und Reparaturkosten, die diesen Betrag überschreiten, bedürfen der vorherigen Leistungszusage der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. Wird keine vorherige Zusage eingeholt, werden die Kosten übernommen, die in gleicher Qualität und Ausführung im Rahmen einer möglichen alternativen und kostengünstigeren Versorgungsform (Miete, Leasing, Kauf) oder bei Bezug des Hilfsmittels über einen Kooperationspartner der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. angefallen wären.				
Hilfsmittel-Erstattung	100 %				
Ambulante Kurleistung	Ja, Arzt-, Arznei-, Verband- und Heilmittel				
Ambulanter Krankentransport	Medizinisch notwendige Krankentransporte zum und vom nächstgelegenen geeigneten Arzt bei ärztlich bescheinigter Gehunfähigkeit sowie bei Notfällen und Erstversorgungen nach einem Unfall (einschließlich der Kosten des Notarztes) und Fahrten zur und von einer Dialysebehandlung, Chemo- oder Strahlentherapie				
Ambulante Palliativversorgung	Erstattungsfähig				

Comfort+, Esprit, Esprit X, Esprit M, Esprit MX

Fortsetzung	Comfort+	Esprit	Esprit X	Esprit M	Esprit MX
Stationäre Unterbringung	100 % 1- oder 2-Bettzimmer	100 % 2-Bettzimmer		100 % allgemeine Krankenhausleistungen	
Privatärztliche Behandlung (Wahlarzt)	Ja			–	
Erstattungsfähigkeit ärztlicher Honorare	Im Rahmen der Höchstsätze der GOÄ, bei med. Begründung auch darüber hinaus. Über den Höchstsätzen der GOÄ liegende Kosten werden gemäß den geltenden Bestimmungen der GOÄ erstattet. (Sonderregelung im Ausland)			–	
Ersatz-Krankenhaustagegeld	Verzicht AllgPS 100 €/Tag Verzicht 1/2-BZ 40 €/Tag Verzicht Arzt 30 €/Tag	Wenn Kostenübernahme durch anderen Versicherungsträger bei Unfall 80 €/Tag Verzicht 2-BZ 21 €/Tag Verzicht Arzt 30 €/Tag		Nein	
Wahlarzt auch während vor-/nachstationärer Behandlung	Ja			–	
Krankentransporte	Medizinisch notwendige Krankentransporte				
Begleitperson (Rooming-in)	14 Tage je 30 € bis 10. Lj.	Nein			
Zahnbehandlung	100 %				
Zahnärztliche prophylaktische Leistungen	100 %				
Professionelle Zahnreinigung	100 %	Bis zu zweimal im Kalenderjahr			
Zahnersatz und Kieferorthopädie (Kfo)	80 %				
Erstattungsfähigkeit ärztlicher Honorare	Im Rahmen der Höchstsätze der GOZ, bei med. Begründung auch darüber hinaus. Über den Höchstsätzen der GOZ liegende Kosten werden gemäß den geltenden Bestimmungen der GOZ erstattet. (Sonderregelung im Ausland)				
Kfo auch nach 18. Lj. begonnen	Ja				
Summenbegrenzungen (Erstattungsbetrag; entfällt bei unfallbedingten Kosten)	1. VJ 3.500 € Leistungsbetrag 2. VJ 4.900 € 3. VJ 6.300 € ab 4. VJ unbegrenzt	1. VJ 1.200 € Leistungsbetrag 2. VJ 2.400 € 3. VJ 3.600 € 4. VJ 4.800 € 5. VJ 6.000 € ab 6. VJ 12.000 €			
Leistungskürzung bei fehlendem Heil- und Kostenplan	Ja				
Selbstbehalt pro Jahr Erwachsene Kinder/Jugendliche	20 % bis 2.700 € Rechnungsbetrag, max. 540 €	Esprit 450 € 225 €	Esprit X 900 € 450 €	Esprit M 450 € 225 €	Esprit MX 900 € 450 €
Selbstbehalt gilt	Nur ambulant	Nur ambulant, jedoch nicht für bestimmte Vorsorgeuntersuchungen und Schutzimpfungen, unabhängig von der Selbstbeteiligung und eBRE (erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung)			
Beitragsrückerstattung	Erfolgsabhängig[1], siehe Staffel rechte Spalte plus erfolgsunabhängig: 390 € Erwachsene 130 € Kinder/Jugendliche und zusätzlich alle 3 Jahre bis zu 360 € für Check-up, unabhängig von der Selbstbeteiligung	Höhe der erfolgsabhängigen Beitragsrückerstattung[1] (BRE) für 2018: Leistungsfreiheit in 2018 = 0,75 Monatsbeiträge (MB) Leistungsfreiheit in 2017 und 2018 = 1,5 MB Leistungsfreiheit in 2016 bis 2018 = 2,25 MB Leistungsfreiheit in 2015 bis 2018 = 3,0 MB Leistungsfreiheit ab 2014 bis 2018 = 3,75 MB			
Upgrade-Option in einen leistungsstärkeren Tarif	–	Ja, sofern Tarif Futura[2] vereinbart wurde			

[1] Die erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung (BRE) beschließt der Vorstand des Krankenversicherungsvereins. Die Ausschüttung einer BRE ist vom Erfolg – d. h. von den erzielten Überschüssen – der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. abhängig. Diese Überschüsse entstehen vorrangig durch Erträge aus Kapitalanlagen. Die erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung wird jedes Jahr neu festgelegt.

[2] Futura:
- Möglichkeit des späteren Wechsels in einen leistungsstärkeren Tarif – ohne erneute Gesundheitsprüfung
- Nur 3 € zusätzlicher Monatsbeitrag – einheitlich für jedes Alter
- Ist für den Vollkostentarif ein RZ (außer Brillen-RZ) erforderlich, ist für den Tarif Futura lediglich die doppelte Prämie (6 €) zu zahlen!
- Option kann für 5 Jahre abgeschlossen und nach Ablauf um weitere 5 Jahre verlängert werden, wenn der Versicherte noch nicht das Alter 40 erreicht hat
- Höchstaufnahmealter 45 Jahre

Futura, PIT, PIT-B

	Futura (Optionstarif)
Zielgruppe	Tarif Futura kann nur bei Neuabschluss folgender Vollkostentarife hinzuversichert werden: – Esprit, Esprit X, Esprit M, Esprit MX – Ausbildungsvariante Esprit M
Dauer	Option kann für 5 Jahre abgeschlossen und nach Ablauf um weitere 5 Jahre verlängert werden, wenn der Versicherte noch nicht das Alter 40 erreicht hat.
Option	Tarif futura beinhaltet die Option auf einen vereinfachten Tarifwechsel zum 01.01. eines Jahres, erstmalig unmittelbar nach dem ersten Versicherungsjahr. Der Antrag auf Tarifwechsel muss dabei drei Monate vor dem gewünschten Umstellungstermin gestellt werden. Ohne erneute Gesundheitsprüfung und Wartezeiten kann in die Tarife Esprit, Esprit X, Esprit M, Esprit MX, Comfort + gewechselt werden.

PIT, PIT-B – Gesetzliche Portabilität
PIT/PIT-B ist eine Extra-Leistung – diese besteht aus einem Übertragungswert zur Finanzierung eines Beitragsnachlasses bei einem Wechsel zu einem anderen PKV-Unternehmen. Damit werden Beitragsvorteile aus der Versicherung bei der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. portabel.

private Beitragsentlastung

	peB
Kombinierbar	Nicht alleine abschließbar, nur zusammen mit einer SIGNAL IDUNA KV-Vollversicherung bzw. SIGNAL IDUNA Beihilfeversicherung (Grundtarife). Die Beitragsentlastung kann nur zu **einem** vorher festgelegten Entlastungsalter erfolgen.
Art der Entlastung	peB reduziert die Krankenversicherungsbeiträge im Alter. Der Betrag kann innerhalb der Mindest- und Höchstgrenze frei gewählt werden. Wird als absoluter Euro-Betrag festgelegt. Entlastet werden können die Beiträge für die versicherte KV-Vollversicherung bzw. Beihilfeversicherung (inklusive eventuell zu zahlender Risiko- bzw. Beitragszuschläge). Zusätzlich kann der peB-Beitrag mit abgesichert werden.
Höhe der Entlastung	– Mindestens 20 Euro – Maximal 100 % des KV-Beitrages zuzüglich 100% des peB-Beitrages – Wird in 5-Euro-Schritten festgelegt.
Entlastung nicht möglich für ...	10 %iger Vorsorgezuschlag, Tagegeldtarife, Ausbildungstarife, 20V-Stufen und die PPV
Eintrittsalter	– Es ist das tatsächliche Alter maßgebend – Mindestens nach Vollendung des 20. Lebensjahres – Höchstens vor Vollendung des 55. Lebensjahres
Entlastungsalter	Frei wählbar von Alter 60 bis 70 Die Zahlung des Entlastungsbetrages beginnt zum Monatsersten nach Vollendung des gewählten Beginnalters der Entlastung. Das Beginnalter der Entlastung kann bis zum 59. Lebensjahr jederzeit geändert werden.
Beteiligung des Arbeitgebers	Im Rahmen der gesetzlichen Höchstgrenzen beteiligt sich der Arbeitgeber bis zu 50 % auch am peB-Beitrag. Voraussetzung für die Zuschussfähigkeit ist unter anderem die lebenslange Beitragszahlung von peB, das heißt auch während der Entlastungsphase sind die Beiträge von peB weiter zu zahlen.
Dynamik	Alle 3 Jahre bis zum 55. Lebensjahr wird der Entlastungsbetrag um 10 % erhöht, falls der Erhöhung nicht widersprochen wird.
Beitragsrückerstattung	Bei Leistungsfreiheit im Grundtarif werden auch peB-Beiträge analog der versicherten Krankenversicherung erstattet. Werden in einem Krankenversicherungstarif beispielsweise drei Monatsbeiträge als Beitragsrückerstattung gezahlt, so werden dann ebenfalls drei peB-Monatsbeiträge erstattet.
Steuerliche Abzugsfähigkeit	Auch die Beiträge für peB sind im Rahmen des Bürgerentlastungsgesetzes als Vorsorgeaufwendungen von der Einkommensteuer abzugsfähig. Dabei werden sie steuerlich in dem Verhältnis berücksichtigt wie der versicherte Grundtarif.
Besonderheiten	Da es für peB keine Gesundheitsprüfung gibt, sind Erhöhungen oder Reduzierungen des Entlastungsbetrages bzw. -alters jederzeit bis zum 59. Lebensjahr problemlos möglich; der Beitrag wird dann neu berechnet. Darüber hinaus kann peB für maximal drei Jahre beitragsfrei gestellt werden. Voraussetzung hierfür ist eine vorangegangene 5-jährige Beitragszahlung. Die Beitragsfreistellung kann spätestens in dem Jahr gestellt werden, in dem die versicherte Person das 55. Lebensjahr vollendet.

Einkommenssicherungs-Programm

	ESP-VS	ESP-VA	ESP-E
Zielgruppe	Selbstständige (inklusive Freiberufler) mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung	Arbeitnehmer mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung	Arbeitnehmer und Selbstständige (inklusive Freiberufler) ohne KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA Krankenversicherung
Leistungsbeginn ab	8, 15, 22, 29, 43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit	43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit	8, 15, 22, 29, 43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit
Wartezeiten	Nein		Ja
Höhe des Tagegeldes	Je nach Beruf/Karenzzeit bis 310 € pro Tag		Je nach Beruf/Karenzzeit bis 210 € pro Tag
Dynamik	Anspruch auf dynamische Anpassung ohne erneute Risikoprüfung: a) entsprechend der allgemeinen Einkommensentwicklung alle 3 Jahre, b) entsprechend der individuellen Einkommensentwicklung (Karrieresprung) innerhalb von 2 Monaten		
AU in der Schwangerschaft	Außerhalb der Mutterschutzfristen wird für Schwangerschaftserkrankungen geleistet		
Mutterschutzfrist	Innerhalb der Mutterschutzfristen wird unter Anrechnung anderweitiger Ansprüche (z.B. Elterngeld) und unter Berücksichtigung von 8 Monaten Wartezeit und unter Anrechnung der Karenzzeit geleistet		
Entbindungspauschale	Nein		
Arbeitslosigkeit	Weiterversicherung ist möglich; besondere Vereinbarungen sind zu treffen		
Erweiterung des Geltungsbereiches	Im europäischen Ausland Erweiterung auf Transportunfähigkeit; im außereuropäischen Ausland im Krankenhaus		
Karenzzeitanrechnung bei erneuter Arbeitsunfähigkeit	Anrechnung erfolgt ab Leistungsbeginn 22. Tag, wenn die gleiche Erkrankung innerhalb von 6 Monaten nach Ende einer AU erneut auftritt. Dann werden die AU Zeiten der letzten 12 Monate berücksichtigt.		
Krankentagegeld bei Erkrankung eines Kindes	Nein	Ja, 10 Tage p.a. pro Kind, (maximal 25 Tage p.a. bei mehreren Kindern)	Nein
Wiedereingliederung für Arbeitnehmer	Nein	Ja	
Leistungen für Kur- und Sanatoriumsbehandlungen	Ja – wenn vor und nach der Maßnahme Arbeitsunfähigkeit besteht Nein – wenn nur für die Dauer der Maßnahme Arbeitsunfähgkeit gegeben ist		
Teil-Arbeitsunfähigkeit – Leistungen für Selbstständige	Nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage	Entfällt, da Wiedereingliederung	Nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage
Leistungskürzung bei Einkommenssenkung	Ja, auch bei laufendem Versicherungsfall		
Endalter	67 Jahre, danach Verlängerungsmöglichkeit bis 70 Jahre zum bisherigen Beitrag, sofern kein Altersruhegeld bezogen wird. Von 70 Jahre bis 75 Jahre erneute Verlängerung möglich (jedoch zum Neugeschäftsbeitrag) sofern kein Altersruhegeld bezogen wird		
Ende der Leistungsdauer bei Berufsunfähigkeit (BU)	– BU liegt auch vor, wenn andere Träger BU oder Erwerbsminderung feststellen bzw. VP Rente deshalb bezieht – Nachleistungspflicht verlängert sich um 3 weitere Monate (aber 50 % Krankentagegeld), wenn Rententräger noch nicht über Antrag entschieden hat (Nachleistung insgesamt max. 6 Monate) – Rückforderungsanspruch bei rückwirkenden Zahlungen		
Anschluss an hauseigene BU-Absicherung	Ja bei BU Absicherung bei der IDUNA Leben schließen die BU-Leistungen nahtlos an die ESP-Leistungen an, sofern in der BU ein Leistungsanspruch besteht.		
Anrechnung anderweitiger Leistungen	Übergangsgeld der gesetzlichen Rentenversicherung, Berufsunfähigkeitsrenten und Renten wegen voller oder teilweiser Erwerbsminderung sowie Verletztengeld werden auf das Krankentagegeld angerechnet.		
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht in den ersten drei Versicherungsjahren durch Versicherer	Ja		– Arbeitnehmer mit KV-Voll: kein Kündigungsrecht durch VU – Arbeitnehmer ohne KV-Voll: nein – Selbstständige: ja, bei GKV oder PKV-Übertritt (bis zur Höhe des früheren Kranken- bzw. Krankentagegeldanspruchs)

Krankentagegeld-Tarif pro, pro v

	pro	pro v
Zielgruppe	Selbstständige (pro 008 bis pro 029) Arbeitnehmer und Selbstständige (pro 43 bis pro 365)	Freiberufler mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA (pro 008 v bis pro 029 v) Arbeitnehmer und Freiberufler mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL IDUNA (pro 43 v bis pro 365 v)
Leistungsbeginn ab	8, 15, 22, 29, 43, 46, 64, 85, 92, 106, 127, 183, 274, 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit	8, 15, 22, 29, 43, 64, 85, 92, 106, 127, 183, 274, 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit
Wartezeiten	Ja, Wartezeiterlass und Anrechnung von Vorversicherungszeiten möglich	
Höhe des Tagegeldes	Je nach Beruf / Karenzzeit bis 310 € pro Tag	
Dynamik	Anspruch auf dynamische Anpassung ohne erneute Risikoprüfung: a) entsprechend der allgemeinen Einkommensentwicklung (immer dann, wenn sich die Bruttojahresarbeitsentgelte für Arbeitnehmer und Angestellte um mehr als 10 % verändert haben) b) entsprechend der individuellen Einkommensentwicklung (Karrieresprung) innerhalb von 3 Monaten	
AU in der Schwangerschaft	Ja, ab dem 43. Tag einer Arbeitsunfähigkeit – frühestens nach Ablauf der vereinbarten Karenzzeit – wird auch bei Arbeitsunfähigkeit wegen Schwangerschaft, Schwangerschaftsabbruch oder Fehlgeburt geleistet	
Mutterschutzfrist	Innerhalb der Mutterschutzfristen wird unter Anrechnung anderweitiger Ansprüche (z.B. Elterngeld) und unter Berücksichtigung von 8 Monaten Wartezeit und unter Anrechnung der Karenzzeit geleistet	
Entbindungspauschale	Bei jeder Entbindung wird unabhängig von der tariflichen Karenzzeit nach Vorlage der amtlichen Geburtsurkunde eine einmalige Pauschale in Höhe des zehnfachen Krankentagegeldes gezahlt	
Arbeitslosigkeit	Weiterversicherung ist möglich. Besondere Vereinbarungen sind zu treffen	
Erweiterung des Geltungsbereiches	Im europäischen und außereuropäischen Ausland im Krankenhaus	
Karenzzeitanrechnung bei erneuter Arbeitsunfähigkeit	Anrechnung erfolgt, wenn die gleiche Erkrankung innerhalb von 6 Monaten nach Ende einer AU erneut auftritt. Dann werden die AU Zeiten der letzten 12 Monate berücksichtigt	
Krankentagegeld bei Erkrankung eines Kindes	Nein	
Wiedereingliederung für Arbeitnehmer	Ja, nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage	
Leistungen für Kur- und Sanatoriumsbehandlungen	Nach mindestens 6 Wochen AU: Leistung auch während Kur- oder Sanatoriumsbehandlung, wenn aufgrund von ärztlichem Attest vorher schriftlich zugesagt	
Teil-Arbeitsunfähigkeit – Leistungen für Selbstständige	Nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage	
Leistungskürzung bei Einkommenssenkung	Ja, auch bei laufendem Versicherungsfall	
Endalter	65 Jahre, danach Verlängerungsmöglichkeit bis 70 Jahre zum bisherigen Beitrag, sofern kein Altersruhegeld bezogen wird. Von 70 Jahre bis 75 Jahre erneute Verlängerung möglich (jedoch zum Neugeschäftsbeitrag) sofern kein Altersruhegeld bezogen wird	
Ende der Leistungsdauer bei Berufsunfähigkeit (BU)	– BU liegt auch vor, wenn andere Träger BU oder Erwerbsminderung feststellen bzw. VP Rente deshalb bezieht – Nachleistungspflicht verlängert sich um 3 weitere Monate (aber 50 % Krankentagegeld), wenn Rententräger noch nicht über Antrag entschieden hat (Nachleistung insgesamt max. 6 Monate) – Rückforderungsanspruch bei rückwirkenden Zahlungen	
Anschluss an hauseigene BU-Absicherung	Nein	
Anrechnung anderweitiger Leistungen	Übergangsgeld der gesetzlichen Rentenversicherung, Berufsunfähigkeitsrenten und Renten wegen voller oder teilweiser Erwerbsminderung sowie Verletztengeld werden auf das Krankentagegeld angerechnet	
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht in den ersten drei Versicherungsjahren durch Versicherer	Mit KV-Voll bei SIGNAL IDUNA: Ja Ohne KV-Voll bei SIGNAL IDUNA: Nein	Ja

BeihilfeSTART

START-B	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe) 100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt 100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten begrenzt: in Stufe 30/20V bzw. Stufe 50 auf maximal 500 € (unter 20-Jährige 250 €), in Stufe 30 auf maximal 300 € (unter 20-Jährige 150 €) und in Stufe 20 auf maximal 200 € (unter 20-Jährige 100 €).
Verbandmittel	
Schutzimpfungen	
Vorsorgeuntersuchungen	
Arzneimittel (Generika)	100 %
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden sind oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	75 % bis 500 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH); max. 375 € je Kalenderjahr erstattungsfähig
Ambulante Psychotherapie	75 % maximal 50 Sitzungen je Kalenderjahr erstattungsfähig (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 150 € Rechnungsbetrag, ab 8 Dioptrien 300 € Rechnungsbetrag; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ, Podologie auch darüber hinaus)	75 % bis 500 € erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (maximal 375 € je Kalenderjahr erstattungsfähig) 100 % über 500 € für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Stationäre Behandlung	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (sollte über eine separate Auslandsreise-Krankenversicherung abgesichert werden)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % [1] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ, zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	90 % [1] [2] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 % [1] bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-START-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

[1] Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 500 €, 1. bis 2. Jahr 1.000 €, 1. bis 3. Jahr 2.000 €, 1. bis 4. Jahr 3.000 €, ab 5. Jahr 4.000 €. Diese Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 1.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

[2] Immer 90 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 70 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

BeihilfeKOMFORT

KOMFORT-B	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe) 100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt 100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten begrenzt: in Stufe 30/20V bzw. Stufe 50 auf maximal 500 € (unter 20-Jährige 250 €), in Stufe 30 auf maximal 300 € (unter 20-Jährige 150 €) und in Stufe 20 auf maximal 200 € (unter 20-Jährige 100 €).
Verbandmittel	
Schutzimpfungen, Vorsorgeuntersuchungen – auch über gesetzlichen Rahmen hinaus	
Arzneimittel (Generika)	100 %
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden sind oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 % bis 500 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH)
Ambulante Psychotherapie	100 % maximal 50 Sitzungen je Kalenderjahr erstattungsfähig (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ, Podologie auch darüber hinaus)	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 75 %
Ambulante Transportkosten	100 % bei medizinisch notwendigen Transporten, bei Gehunfähigkeit, bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Ambulante Operationen	200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen
Stationäre Behandlung	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen (Empfehlung: stationäre Wahlleistungen über KOMFORT-B-W)
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	Bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr[1]
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr[2]
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (Auslandsreise-Krankenversicherung über KOMFORT-B-E[1] oder separat abschließen)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 %[3] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal je Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	Bis 100 %[3][4] bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 %[3] bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-KOMFORT-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

[1] Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach KOMFORT-B versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. versichert sein.
[2] Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach dem Tarif KOMFORT-B hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.
[3] Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €, ab 5. Jahr 5.000 €, ab 10. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.
[4] Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

BeihilfeKOMFORT – Stationäre Wahlleistungen

KOMFORT-B-W	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Stationäre Wahlleistungen	100 % 2-Bettzimmer/privatärztliche Behandlung bis Höchstsatz GOÄ
Ersatz-Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 € bei Verzicht auf die gesonderte Unterkunft 100 % vom vollen Tagessatz 30 € bei Verzicht auf privatärztliche Behandlung
Optionsrecht	Erweiterung ohne erneute Gesundheitsprüfung bei Ende der Versicherungspflicht in der GKV oder Ende der Heilfürsorge: – wenn Beihilfeanspruch besteht um die Tarife KOMFORT-B, KOMFORT-B-E, KOMFORT-B-E1 – ohne Beihilfeanspruch um die Tarife KOMFORT oder KOMFORT-PLUS

BeihilfeKOMFORT – Ambulante Beihilfeergänzung

KOMFORT-B-E / KOMFORT-B-E1 [1]	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Heilpraktiker inklusive Versordnungen	100 % von maximal 500 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (bis Höchstsatz GebüH), abzüglich Beihilfeleistung
Brillen inklusive Gläser und alternativ Kontaktlinsen	100 % der nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für Brillen (Gestell und Gläser, alternativ Kontaktlinsen) bis 150 € Rechnungsbetrag (ab einer Sehstärke von 8 Dioptrien 300 €); immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Zahnersatz inklusive Inlays und implantatgetragenen Zahnersatzes	100 % [2] [3] für gesondert berechenbare Material- und Laborkosten, abzüglich Beihilfeleistung
Schutzimpfungen	100 % bei Auslandsreisen inklusive Impfstoff, abzüglich Beihilfeleistung
Auslandsreise-Krankenversicherung	100 % für Auslandsreisen bis zu 8 Wochen; inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransportes

[1] Tarif KOMFORT-B-E1 gilt nur in den Bundesländern, in denen die Beihilfeverordnung bei Zahnersatz eine Beihilfefähigkeit für Material-und Laborkosten von mindestens 50 % vorsieht.
[2] Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.
[3] Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €, ab 5. Jahr 5.000 €, ab 10. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

BeihilfeEXKLUSIV

EXKLUSIV-B	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %
Verbandmittel	100 %
Schutzimpfungen, Vorsorgeuntersuchungen – auch über gesetzlichen Rahmen hinaus	100 % Schutzimpfungen und tarifliche Vorsorgeuntersuchungen ohne Auswirkungen auf die Beitragsrückerstattung
Arzneimittel (Generika)	100 % auch für homöopathische und anthroposophische Arzneimittel sowie Phytopharmaka
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % auch für homöopathische und anthroposophische Arzneimittel sowie Phytopharmaka
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 % bis 2.000 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH)
Ambulante Psychotherapie	100 % für bis zu 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €, alle 2 Kalenderjahre, ansonsten immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge
Sehschärfenkorrektur	100 % nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Tarifbeginn bis 2.000 € für beide Augen für Augenlaserkorrekturen (LASIK/LASEK); wird diese Leistung beansprucht, besteht für 5 Jahre kein Leistungsanspruch auf Sehhilfen
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heil mittel; Logo pädie und Ergotherapie bis zum Regelhöchstsatz der GOÄ, Podologie auch darüber hinaus	100 % auch Kosten für Schwangerschaftsgymnastik sowie nach einer Geburt für Rückbildungsgymnastik
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten, Fahrten zur und von einer Dialyse sowie Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt
Ambulante Operationen	200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen
Ambulante Kurleistungen	100 % im Rahmen des ärztlichen Kurplans, inklusive Arznei- und Verbandmittel
Stationäre Behandlung	100 % für Allgemeine Krankenhausleistungen (Empfehlung: stationäre Wahlleistungen über EXKLUSIV-B-W)
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	Bis maximal 40 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr[1]
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 6 Wochen/Kalenderjahr[2]
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (Rücktransporte aus dem Ausland über EXKLUSIV-B-E[1] oder separat abschließen)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % bis zum Höchstsatz der GOÄ /GOZ sowie zusätzlich zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	Bis 100 %[3] bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	100 % bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-EXKLUSIV-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

[1] Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach EXKLUSIV-B versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. versichert sein.
[2] Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und keine andere im Haushalt lebende Person diesen weiterführen kann.
[3] Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Wahlleistungen

EXKLUSIV-B-W	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Stationäre Wahlleistungen	100 % 1- oder 2-Bettzimmer/privatärztliche Behandlung auch über die GOÄ-Höchstsätze hinaus
Ersatz-Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 € bei Verzicht auf die gesonderte Unterkunft 100 % vom vollen Tagessatz 30 € € bei Verzicht auf privatärztliche Behandlung
Optionsrecht	Erweiterung ohne erneute Gesundheitsprüfung bei Ende der Versicherungspflicht in der GKV oder Ende der Heilfürsorge: – wenn Beihilfeanspruch besteht um die Tarife EXKLUSIV-B, EXKLUSIV-B-E, EXKLUSIV-B-E1, EXKLUSIV-B-ES – ohne Beihilfeanspruch um die Tarife EXKLUSIV oder EXKLUSIV-PLUS

BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-ES	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Stationäre Wahlleistungen	100 % für 1+2-Bettzimmer, auch für Selbstbeteiligungen, die die jeweilige Beihilfevorschrift vorsieht 100 % für privatärztliche Behandlung auch über die GOÄ-Höchstsätze hinaus; nicht erstattungsfähig sind Selbstbeteiligungen, die die jeweilige Beihilfevorschrift vorsieht
Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 €

BeihilfeEXKLUSIV – Ambulante Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-E/EXKLUSIV-B-E1[1]	
Versicherte Aufwendungen	**Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz)** **Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz**
Heilpraktiker inklusive Verordnungen	100 % von maximal 2.000 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (bis Höchstsatz GebüH), abzüglich Beihilfeleistung
Brillen (inklusive Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % der nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für Brillen (Gestell und Gläser, alternativ Kontaktlinsen) bis 300 € Rechnungsbetrag (ab einer Sehstärke von 8 Dioptrien 600 €); immer bei Veränderung der Sehschärfe um mind. 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens jedoch alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel bis 1.000 €; Erstattung 1x je Kalenderjahr für Hilfsmittel gleicher Art; mehrfache Erstattung nach vorheriger Zusage, abzüglich Beihilfeleistung 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € nach vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage Kürzungen möglich), abzüglich Beihilfeleistung
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 %[1] bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ, abzüglich Beihilfeleistung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenem Zahnersatz)	Bis 100 %[2] bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ, abzüglich Beihilfeleistung
Schutzimpfungen	100 % bei Auslandsreisen inklusive Impfstoff, abzüglich Beihilfeleistung
Kurtagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 €
Auslandsreise-Krankenversicherung	100 % für Auslandsreisen bis zu 8 Wochen; inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransportes

[1] Tarif EXKLUSIV-B-E1 gilt nur in den Bundesländern, in denen die Beihilfeverordnung bei Zahnersatz eine Beihilfefähigkeit für Material-und Laborkosten von mindestens 50 % vorsieht.
[2] Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

Beihilfe – BK – Regelleistungen Kompakt

	BK
	Grundlegender Gesundheitsschutz – %ualer Ersatz beihilfefähiger Kosten
Ambulante ärztliche Behandlung	Ja
Leistungen über dem Höchstsatz der GOÄ	Nein
Vorsorgeuntersuchungen	Ja
Schutzimpfungen (bis 15. Lebensjahr und allgemeine Schutzimpfungen)	Ja
Psychotherapie (bis zu 50 Sitzungen je Kalenderjahr)	Ab der 31. Sitzung innerhalb eines Kalenderjahres ist eine vorherige Leistungszusage durch die SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. erforderlich
Heilpraktiker-Leistungen im Rahmen der Höchstsätze des GebüH	Ja
Alternative Heilmethoden (Homöopathie, Phytotherapie, anthroposophische Medizin)	Nein
Arznei- und Verbandmittel	Ja
Heilmittel	Folgende physikalisch-medizinische Leistungen (Heilmittel), die durch Ärzte, Heilpraktiker und staatlich geprüfte Angehörige von Heil-/Hilfsberufen, durchgeführt wurden: Inhalationen, Krankengymnastik und Übungsbehandlungen, Massagen, Hydrotherapie und Packungen, Wärmebehandlung, Elektro- und Lichttherapie, Logopädie, Ergotherapie; Erstattung in angemessenen Sätzen
Sehhilfen	Brillen alle 2 Jahre oder Ver änderung der Sehschärfe um 0,5 Dioptrien, Kontaktlinsen nach medizinischer Notwendigkeit oder ab 6 Dioptrien
Hilfsmittel (offener Hilfsmittelkatalog)	Hilfsmittel (außer Sehhilfen), die körperliche Behinderungen unmittelbar mildern oder ausgleichen sollen. Als Hilfsmittel gelten nicht sanitäre Bedarfsartikel und medizinische Heilapparate (z. B. Heizkissen, Fieberthermometer). Hilfsmittel gleicher Art mit einem Kaufpreis bis einschließlich 1.000 € (oder deren Wartung und Reparatur) werden einmal pro Kalenderjahr ohne vorherige Leistungszusage der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. erstattet. Eine vorherige Zusage wird erforderlich, wenn diese Hilfsmittel (oder deren Wartung und Reparatur) mehr als einmal pro Kalenderjahr erstattet werden sollen. Hilfsmittel mit einem Kaufpreis über 1.000 € sowie Wartungs- und Reparaturkosten, die diesen Betrag überschreiten, bedürfen der vorherigen Leistungszusage der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. Wird keine vorherige Zusage eingeholt, werden die Kosten übernommen, die in gleicher Qualität und Ausführung im Rahmen einer möglichen alternativen und kostengünstigeren Versorgungsform (Miete, Leasing, Kauf) oder bei Bezug des Hilfsmittels über einen Kooperationspartner der SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. angefallen wären.
Ambulante Kurleistung	Ja, Arzt-, Arznei-, Verband- und Heilmittel
Ambulanter Krankentransport	Medizinisch notwendige Krankentransporte zum und vom nächsten geeigneten Arzt bei ärztlich bescheinigter Gehunfähigkeit sowie bei Notfällen und Erstversorgungen nach einem Unfall (einschließlich der Kosten des Notarztes); darüber hinaus Fahrten zur und von einer Dialysebehandlung, Chemo- oder Strahlentherapie
Stationäre Unterbringung	Allgemeine Krankenhausleistungen
Privatärztliche Behandlung (Wahlarzt)	Nein
Ersatz-Krankenhaustagegeld je nach versicherter Tarifstufe bei Verzicht auf...	...allgemeine Krankenhausleistungen - % von 110,– €/Tag
Krankentransporte	Medizinisch notwendige
Begleitperson	Nein
Hospizleistungen	Erstattungsfähig ist stationäre oder teilstationäre Versorgung in einem von der gesetzlichen Krankenversicherung zugelassenen Hospiz, in dem palliativ medizinische Behandlung erbracht wird, wenn die versicherte Person keiner Krankenhausbehandlung bedarf und eine ambulante Versorgung im Haushalt oder der Familie der versicherten Person nicht erbracht werden kann
Zahnbehandlung und Prophylaxe	Ja, zahnärztliche prophylaktische Leistungen einschließlich professioneller Zahnreinigung (PZR)
Zahnersatz und Kieferorthopädie	Ja
Leistungen über dem Höchstsatz der GOZ	Nein
Kieferorthopädie auch, wenn nach dem 18. Lebensjahr begonnen	Ja
Jahreshöchstsätze in den ersten Versicherungsjahren	Nein
Dauernder Jahreshöchstsatz	Nein
Leistungskürzung bei fehlendem Heil- und Kostenplan	Ja

Beihilfe – BS – Stationäre Wahlleistungen

	BS
Stationäre Unterbringung	2-Bettzimmer
Privatärztliche Behandlung (Wahlarzt)	Ja
Leistungen über dem Höchstsatz der GOÄ	Nein
Ersatz-Krankenhaustagegeld je nach versicherter Tarifstufe bei Verzicht auf...	...2-Bettzimmer - % von 21,– €/Tag ...Wahlarzt - % von 26,– €/Tag
Wahlarzt auch während vor-/nachstationärer Behandlung	Ja
Begleitperson	Ja, 14 Tage % von 30,– € je versicherter Tarifstufe bis 10. Lebensjahr

Beihilfe – BE – Beihilfeergänzung Ambulant und Zahn

	BE
	Ergänzung für Spitzen-Versorgung und Spezialistenbehandlung – keine Begrenzung auf Höchstsätze der GOÄ/GOZ (nach Anrechnung der Beihilfe und Versicherungsleistungen der Tarife BK und BS)
Leistungen über dem Höchstsatz der GOÄ	Ja
Sehhilfen	Brillengläser, Fassungen bis 125 €/Rechnungsbetrag, Brillen alle 2 Jahre oder Veränderung der Sehschärfe um 0,5 Dioptrien Kontaktlinsen med. notwendig oder ab 6 Dioptrien
Stationäre Unterbringung	1-Bettzimmer
Privatärztliche Behandlung (Wahlarzt)	Ja
Leistungen über dem Höchstsatz der GOÄ	Ja
Ersatz-Krankenhaustagegeld je nach versicherter Tarifstufe bei Verzicht auf...	2-Bettzimmer - % von 21,– €/Tag 1-Bettzimmer - % von 18,– €/Tag Wahlarzt - % von 26,– €/Tag
Wahlarzt auch während vor-/nachstationärer Behandlung	Ja
Begleitperson	Ja, 14 Tage höchstens 30,– € täglich, bis 10. Lebensjahr
Zahnbehandlung und Prophylaxe	100 % nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Zahnersatz und Kieferorthopädie	60 % nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Leistungen über dem Höchstsatz der GOZ	Ja
Jahreshöchstsätze in den ersten Versicherungsjahren	1. VJ 3.300,– €, 2. VJ 4.950,– €, 3. VJ 6.600,– € Leistungsbetrag
Dauernder Jahreshöchstsatz	Ab 4. VJ und bei unfallbedingten Kosten in den ersten drei VJ 8.250,– € Leistungsbetrag
Leistungskürzung bei fehlendem Heil- und Kostenplan	Ja

Beihilfe – BE+ – Beihilfeergänzung

	BE+
	Top-Ergänzung zum BKE oder BE – übernimmt bestimmte Selbstbeteiligungen, die für Beihilfeberechtigte gelten
100 % der erstattungsfähigen Kosten für die in den Beihilfevorschriften vorgesehenen Selbstbeteiligungen und Abzugsbeträge (z. B. für Arznei- und Verbandmittel, Hilfsmittel, amb. häusliche Krankenpflege, Fahrtkosten, Krankenhausbehandlung) sowie verordnete, nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel. Zuzahlungen für die Inanspruchnahme von stationären Wahlleistungen bei einer Krankenhausbehandlung sind nicht erstattungsfähig.	

Beihilfe – BKE – Beihilfeergänzung Kompakt

	BKE
	Ergänzung für Spitzen-Versorgung und Spezialistenbehandlung – keine Begrenzung auf Höchstsätze der GOÄ/GOZ (nach Verrechnung der Beihilfe und der Versicherungsleistungen desTarifs BK)
Ambulante ärztl. Behandlung	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Leistungen über dem Höchstsatz der GOÄ	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Vorsorgeuntersuchungen	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Schutzimpfungen	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK (bis 15. Lebensjahr und allgemeine Schutzimpfungen)
Psychotherapie (bis zu 50 Sitzungen je Kalenderjahr)	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK; ab der 31. Sitzung innerhalb eines Kalenderjahres ist eine vorherige Leistungszusage durch den SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. erforderlich
Heilpraktiker-Leistungen	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK (im Rahmen der Höchstsätze des GebüH)
Alternative Heilmethoden (Homöopathie, Phytotherapie, anthroposophische Medizin)	Nein
Arznei- und Verbandmittel	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Heilmittel	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für die in Tarif BK genannten physikalisch-medizinischen Leistungen (Heilmittel).
Sehhilfen	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für Brillengläser, Fassungen bis 125 Euro Rechnungsbetrag – alle 2 Jahre oder bei Ver änderung der Sehschärfe um 0,5 Dioptrien) Kontaktlinsen nach medizinischer Notwendigkeit oder ab 6 Dioptrien
Hilfsmittel (offener Hilfsmittelkatalog)	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für im Tarif BK genannte Hilfsmittel
Ambulante Kurleistung	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für Arzt-, Arznei-, Verband- und Heilmittel
Ambulanter Krankentransport	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für im Tarif BK beschriebene, medizinisch notwendige Krankentransporte.
Stationäre Unterbringung	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für Allgemeine Krankenhausleistungen
Privatärztliche Behandlung (Wahlarzt)	Nein
Ersatz-Krankenhaustagegeld je nach versicherter Tarifstufe	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK bei Verzicht auf allgemeine Krankenhausleistungen - % von 100,– €/Tag
Krankentransporte	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für medizinisch notwendige Krankentransporte
Begleitperson	Nein
Hospizleistungen	100 % – nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK für im Tarif BK genannte Leistungen
Zahnbehandlung und Prophylaxe	100 % nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK. Zahnärztliche prophylaktische Leistungen (einschließlich professioneller Zahnreinigung (PZR))
Zahnersatz, Kieferorthopädie	60 % nach Vorleistung Beihilfe und aus Tarif BK
Leistungen über dem Höchstsatz der GOZ	Ja
Jahreshöchstsätze in den ersten Versicherungsjahren	1. VJ 3.300,– €, 2. VJ 4.950,– €, 3. VJ 6.600,– € Leistungsbetrag
Dauernder Jahreshöchstsatz	Ab 4. VJ und bei unfallbedingten Kosten in den ersten drei VJ 8.250,– € Leistungsbetrag
Leistungskürzung bei fehlendem Heil- und Kostenplan	Ja

AmbulantSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	AmbulantBASISpur	AmbulantSTARTpur	AmbulantPLUS / AmbulantPLUSpur
Auslandsreise-Kranken-versicherung (8 Wochen je Reise), inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports	Ja		
Vorsorge inklusive iGeL	100 % bis 125 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 250 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 750 € in 2 Kalenderjahren
Reiseschutzimpfungen			
Gesetzliche Zuzahlungen[1]	100 % bis 125 € je Kalenderjahr	100 % bis 250 € je Kalenderjahr	
Sehhilfe	Nein	100 % bis 250 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 375 € in 2 Kalenderjahren
LASIK / LASEK	Nein	Alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 500 € für ambulante Kosten[2]	Alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 1.000 € für ambulante Kosten[2]
Hilfsmittelrestkosten offenes Hilfsmittelverzeichnis	Nein	100 % bis 250 € je Kalenderjahr	100 % bis 750 € je Kalenderjahr
Heilpraktiker im Rahmen des GebüH	Nein	80 % bis 250 € je Kalenderjahr	80 % bis 750 € je Kalenderjahr
Naturheilkunde von Ärzten bis zum Höchstsatz der GOÄ			
Therapieformen gemäß Hufeland-Leistungsverzeichnis			
Arzneimittel[3]			
Wartezeitenverzicht	Ja		
Risikoprüfung	Nein	Vereinfachte Fragen	
Optionsrecht	Nein	Ab 20. Lebensjahr in Tarif Ambulant-PLUS; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	Nein
Besonderheit	Nein		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

[1] Für Heilmittel, Hilfsmittel, Arznei- und Verbandmittel, Haushaltshilfe
[2] Anspruch auf diese Leistung besteht nur 2 x während der gesamten Vertragslaufzeit; ein erstmaliger Anspruch entsteht nach Ablauf von 3 Kalenderjahren ab Tarifbeginn.
[3] Nicht verschreibungspflichtige (OTC-Präparate) und naturheilkundliche (auch nicht wissenschaftlich anerkannte) Arzneimittel

AmbulantSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	Exklusiv-Schutz ambulante Kostenerstattung	Top-Schutz ambulante Kostenerstattung
	AmbulantTOP [1] mit AmbulantPLUS [1]	AmbulantTOP [1]
Arzt bis Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) – ohne Vorsorge, Naturheilverfahren	100 % / 80 % [5]	100 % / 80 % [5]
Arzt bis Höchstsatz der GOÄ für ... – Vorsorgemaßnahmen (inklusive IGeL = individuelle Gesundheitsleistungen) [2] – Reiseschutzimpfungen (inklusive Impfberatung und Impfstoff) [2]	100 % bis 750 € in 2 Kalenderjahren	Nein
Heilpraktiker im Rahmen des GebüH	80 % bis 750 € je Kalenderjahr	Nein
Naturheilkunde von Ärzten bis zum Höchstsatz der GOÄ		
Therapieformen gemäß Hufeland-Leistungsverzeichnis		
OTC-Präparate und naturheilkundliche Arzneimittel [4]		
Arznei- und Verbandmittel (ohne OTC-Präparate und naturheilkundliche Arzneimittel)	100 % / 80 % [5] für verschreibungspflichtige Arzneimittel	100 % / 80 % [5] für verschreibungspflichtige Arzneimittel
Ambulante Psychotherapie	100 % / 80 % [5] maximal 50 Sitzungen / Kalenderjahr	100 % / 80 % [5] maximal 50 Sitzungen / Kalenderjahr
Ambulante Transportkosten	100 % / 80 % [5] bei Gehunfähigkeit zum und vom nächst geeigneten Arzt sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie	100 % / 80 % [5] bei Gehunfähigkeit zum und vom nächst geeigneten Arzt sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Häusliche Behandlungspflege	100 % / 80 % [5]	100 % / 80 % [5]
Heilmittel gemäß tariflichem Verzeichnis	100 % / 80 % [5]	100 % / 80 % [5]
Hilfsmittel [2] (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % / 80 % [5] inklusive Reparaturen	100 % / 80 % [5] inklusive Reparaturen, absoluter SB von 750 € pro Kalenderjahr
Sehhilfe [2]	100 % bis 375 € in 2 Kalenderjahren	Nein
LASIK / LASEK Augenkorrekturen mit Laserverfahren [2 3]	Alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 1.000 € für ambulante Kosten	Nein
Auslandsreise-Krankenversicherung (8 Wochen je Reise), inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports	Ja	Nein
Wartezeitenverzicht	Ja	Ja
Gesundheitsprüfung	Normale Prüfung	Normale Prüfung
Optionsrecht	Nein	Nein
Erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	Ja, derzeit 3 Monatsbeiträge (nur aus Tarif AmbulantTOP [1])	Ja, derzeit 3 Monatsbeiträge (nur aus Tarif AmbulantTOP [1])
Besonderheit	Erstattungen aus Tarif AmbulantTOP setzen voraus, dass die versicherte Person Kostenerstattung gemäß § 13 Abs. 2 SGB V mit ihrer Krankenkasse vereinbart hat.	

[1] Die Tarife AmbulantTOP und AmbulantPLUS gibt es auch als pur-Variante = Tarife ohne Alterungsrückstellungen mit altersbedingten Beitragssprüngen.
[2] Der Betrag der tariflichen Leistung wird zu 100 % erbracht und vermindert sich um eventuelle Vorleistungen der GKV und anderer Leistungsträger.
[3] Anspruch nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Versicherungsbeginn, Anspruch besteht zweimal während der gesamten Vertragslaufzeit für ambulante Kosten.
[4] Nicht verschreibungspflichtige (OTC-Präparate) und naturheilkundliche (auch nicht wissenschaftlich anerkannte) Arzneimittel.
[5] Aufwendungen, die nach der GKV-Vorleistung verbleiben, werden im tariflichen Rahmen zu 100 % erstattet. Erfolgt keine GKV-Vorleistung, werden die Aufwendungen zu 80 % erstattet.

ZahnSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	ZahnBASISpur	ZahnSTARTpur	ZahnPLUS / ZahnPLUSpur	ZahnTOP / ZahnTOPpur
Standardmäßiger, einfacher Zahnersatz (Regelversorgung)	100 % *			
Hochwertiger Zahnersatz inklusive Inlays, Implantate, mit Vergütungsanteilen nach der GOZ	50 % *		70 % *	90 % *
Zahnbehandlung				
Kieferorthopädie, wenn Behandlungsbeginn vor Vollendung des 21. Lebensjahres				
Prophylaxe und Professionelle Zahnreinigung ab Vollendung des 21. Lebensjahres bis zu 150 € Rechnungsbetrag je Kalenderjahr	Nein	50 % *	70 % *	90 % *
Summenbegrenzungen (Erstattungsbetrag)	1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr 2.000 €		1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr 4.000 €	1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr unbegrenzt
Material- und Laborkosten	Gemäß Preis-/Leistungsverzeichnis			
Kostenerstattung bei Zahnärzten ohne Kassenzulassung	Nein			
Wartezeitenverzicht	Ja			
Risikoprüfung	Nur KFO-Frage für Kinder	Zahnfragen		
Optionsrecht innerhalb der Zahntarife	Nein	Ab 20. Lebensjahr in ZahnPLUS/ZahnTOP; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	Ab 20. Lebensjahr in ZahnTOP; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	Nein
Fehlende Zähne mitversichert	Nein	Ja, je fehlender Zahn 5,00 € Beitragszuschlag; besonderer Höchstsatz je Implantatversorgung innerhalb der ersten 4 Kalenderjahre begrenzt auf		
		500 €*	700 €*	900 €*
Besonderheiten	Nein		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.	Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 40; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

* Inklusive Vorleistung GKV und anderer Versorgungsträger; zahnärztliche Leistungen bis zum Höchstsatz GOÄ/GOZ

KlinikSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	KlinikUNFALLpur[1]	KlinikSTART KlinikSTARTpur[1]	KlinikPLUS KlinikPLUSpur[1]	KlinikTOP1 / EKH 45[2] KlinikTOP1pur / EKH 45[1 2]
Leistungsvoraussetzungen	Stationärer Krankenhaus-aufenthalt aufgrund eines Unfalls	Stationärer Krankenhaus-aufenthalt aufgrund eines Unfalls oder bei bestimmten schweren Erkrankungen	Stationärer Krankenhaus-aufenthalt aufgrund eines Unfalls oder bei bestimmten schweren Erkrankungen und ab Alter 60 generell.	Immer Privatpatient, auch unabhängig von Unfall oder schweren Erkrankungen
Stationäre Unterkunft im Ein- oder Zweibettzimmer	100 % Zweibettzimmer			100 % Einbettzimmer[2]
Stationäre privatärztliche Behandlung	100 % bis zum Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)			100 % Leistungen auch über den Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) hinaus
Mehrkosten, wenn ein anderes Krankenhaus gewählt wird, als in der ärztlichen Einweisung genannt wurde (= Einweisungsklausel)	100 % + Transportkosten bis 250 €			
Ersatz-Krankenhaus-tagegeld bei Verzicht auf die oben genannten Kosten	40 €			40 € (25 € ohne Privatarzt und freie Krankenhauswahl; 15 € ohne Zweibettzimmer)
Gesetzliche Zuzahlungen für die ersten 28 Tage (pro Kalenderjahr)	100 %			
Krankenhaus-Sofortschutz[3]	Ja			
Ambulante Operationen	Ja – Erstattung für ambulante Operationen, die eine stationäre OP ersetzen			
Wartezeitenverzicht	Ja			
Risikoprüfung	Nein	Vereinfacht	Ja, normale Fragen	Ja, normale Fragen
Optionsrecht	Nein	Ja, Wechsel nach 60 oder 120 Monaten in höherwertigen stationären Tarif der aktuellen Verkaufspalette, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat, z. B. von KlinikSTART nach KlinikPLUS / KlinikTOP1.		
Stationäre Heilbehandlung im Ausland inklusive medizinisch notwendigem Rücktransport	Ja, bei Unfall	Ja, aufgrund akuter Erkrankungen und bei Unfall		
Besonderheiten	Nein	Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Widerspruch ist nur bei Klinik-STARTpur möglich. Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die nicht pur-Variante ab Alter 40. Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

[1] Ohne Alterungsrückstellungen mit altersbedingten Beitragssprüngen.

[2] – Mit Hinzuversicherung des Tarifes EKH 45: Genereller Anspruch auf das Einbettzimmer.
– Ohne Hinzuversicherung des Tarifes EKH 45: 100 % Zweibettzimmer; 100 % Einbettzimmer (45 Euro Selbstbeteiligung je Tag; entfällt bei Unfall).

[3] Top-Zusatzleistungen wie Rooming-in, Menü-Service, Krankenhausanschlusshilfe, Reha-Management. Details entnehmen Sie bitte dem Leistungsverzeichnis für Sofortschutz-Leistungen.

clinic +

Versicherte Aufwendungen	clinic +
Stationäre Unterkunft im Ein- oder Zweibettzimmer	100 % Ein- oder Zweibettzimmer
Mehrkosten, wenn ein anderes Vertragskrankenhaus der GKV gewählt wird, als in der ärztlichen Einweisung genannt wurde (=Einweisungsklausel)	100 %
Stationäre privatärztliche Behandlung	100 % ohne Begrenzung auf die Höchstsätze der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)
Vor- und nachstationäre Behandlungen	100 %
Ersatz-Krankenhaustagegeld bei Verzicht auf ...	Ein-/Zwei-Bettzimmer: 36 €/Tag 18 €/Tag (Kinder, Jugendliche) Wahlarzt: 30 €/Tag 15 €/Tag (Kinder, Jugendliche)
Rooming-in	Ja, 14 Tage je 30 € bis 10. Lebensjahr
Kurtagegeld	Ja, 28 Tage je 21 € innerhalb von zwei Monaten im Anschluss an einen mindestens 10-tägigen Krankenhausaufenthalt
Ambulante Operationen	Nein
Krankentransporte	Medizinisch notwendige Krankentransporte
Wartezeitenverzicht	Nein
Risikoprüfung	Ja, normale Fragen

KompaktSchutz-Programm (GE-Serie)

	KompaktSTART (GE, Z 50-3)	Kompakt-PLUS (GE, GE-PLUS, Z 50-3)	Kompakt-TOP (GE, GE-TOP, Z 50-3)
Zahnersatz, Inlays, Implantate: bis zum Höchstsatz der GOZ	20 % [1]	30 % [1]	30 % [1]
Zusätzliche Leistung für Restkosten	50 % [2]	50 % [2]	50 % [2]
Zahnbehandlung, Kieferorthopädie: Leistung für Kosten/Restkosten	50 % [2]	50 % [2]	50 % [2]
Brillen und Kontaktlinsen: immer nach Vorleistung der GKV, immer nach einer Änderung der Sehschärfe um mind. 0,5 Dioptrien, ansonsten alle 3 Kalenderjahre	Bis zu 165 €	Bis zu 165 €	Bis zu 165 €
Kurtagegeld	Täglich 8,25 € für 28 Tage innerhalb von 3 Jahren		
Auslandsreise-Krankenversicherung	Für alle Reisen bis zu 6 Wochen		

[1] In den ersten vier Versicherungsjahren (Vj.) erhalten Sie Ihre Leistungen max. aus folgendem Rechnungsbetrag: im ersten Vj. bis 1.000 Euro, im zweiten Vj. bis 1.500 Euro, im dritten Vj. bis 2.000 Euro, im vierten Vj. bis 2.500 Euro; ab dem fünften Vj. und immer bei Unfällen entfallen diese Begrenzungen. Sie erhalten Leistungen für max. 6 Implantate (einschließlich vorhandener Implantate) pro Kiefer und 1.000 Euro Rechnungsbetrag je Implantat.
[2] Für Zahnersatz, Inlays, Implantate, Zahnbehandlung und Kieferorthopädie beträgt die Gesamtleistung je Kalenderjahr bis zu 1.280 Euro (Erstattung erfolgt nach Anrechnung evtl. Vorleistungen).

Zusätzliche Leistungen in KompaktPLUS oder KompaktTOP

	Kompakt-PLUS	Kompakt-TOP
Heilpraktiker und Naturheilkunde durch Ärzte: 550 Euro Gesamtleistung (80 % bis 687,50 € Rechnungsbetrag)	Heilpraktiker, inklusive Arzneien	Heilpraktiker und Arzt, inklusive Arzneien
Hilfsmittel: nach Vorleistung GKV 80 % der verbleibenden Kosten für im Tarif genannte Hilfsmittel	Bis zu 1.100 € je Kalenderjahr	Bis zu 550 € je Kalenderjahr
Hilfsmittel: 80 % der gesetzlichen Zuzahlungen		Bis zu 550 € je Kalenderjahr
Heilmittel: 80 % der gesetzlichen Zuzahlungen	Ja	
Haushaltshilfe/Medikamente: 80 % der gesetzlichen Zuzahlungen	Nein	
Tarifliche Vorsorgeuntersuchungen	Nein	80 % bis zu 550 € je Kalenderjahr
Neugeborenen-Vorsorge	Nein	80 % bis zu 200 €
Schutzimpfungen bei Reisen: Hepatitis A, FSME, Typhus	Nein	80 % bis zu 200 €
Stationär: gesetzliche Krankenhaus- und Fahrtkostenzuzahlung, Rooming-in, Einweisungsklausel	Nein	Rooming-in: max. 25 € je Tag/14 Tage je Kalenderjahr

PflegeSchutz-Programm – geförderte und prozentuale Pflege

	PflegeTOP [2]	PflegeSTART
Pflegetagegeld in Pflegegrad 1[1]	10 %	10 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 2[1]	35 %	35 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 3[1]	55 %	55 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 4[1]	75 %	75 %
Pflegetagegeld in Pflegegrad 5[1]	100 %	100 %
Assistance-Leistungen	Ab 35 € Tagessatz	
Beitragsbefreiung	Pflegegrad 4 50 % Pflegegrad 5 100 %	
Einmalleistung	90 Tagessätze bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 4	
Dynamik	10 % – alle 3 Jahre (bis 69 Jahre, auch im laufenden Pflegefall)	
Optionsrecht	Bei gesetzlichen Änderungen	In PflegeTOP
Wartezeitenverzicht	Ja	

[1] Leistungen in Prozent des versicherten Tagessatzes
[2] Höhe des versicherbaren Monatssatzes: In Verbindung mit dem Tarif PflegeTOP kann die Tarifstufe careS+ bis zu einem Monatssatz von 500 Euro ohne Tarifstufe careA+ versichert werden.

	PflegeBAHR	PflegeBAHRPLUS
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 1*	10 %	10 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 2*	35 %	35 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 3*	55 %	55 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 4*	75 %	75 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5*	100 %	100 %
Assistance-Leistungen	Nein	Ja
Beitragsbefreiung	Nein	Pflegegrad 4 50 % Pflegegrad 5 100 %
Einmalleistung	Nein	3 Pflegemonatsgelder bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 4
Dynamik	5 % – alle 3 Jahre (maximal in Höhe der durchschnittlichen Inflationsrate)	
Wartezeitenverzicht	Nein – die Wartezeit beträgt 5 Jahre (entfällt bei Unfall)	Ja (zusätzlich wird eine eventuelle Wartezeitlücke aus PflegeBAHR übernommen)

* In Prozent des versicherten Pflegegeldes. Die Leistungen gelten ab dem 6. Versicherungsjahr. In den ersten 5 Versicherungsjahren besteht eine Wartezeit im Tarif PflegeBAHR. Vorteil: Diese 5-jährige Wartezeit wird durch den Tarif PflegeBAHRPLUS aufgefangen.

PflegeSchutz-Programm – Pflegemonatsgeld care+

	careA+ (ambulant), careS+ (stationär)
Monatliches Pflegegeld* in Pflegegrad 1	100 %
Monatliches Pflegegeld* in Pflegegrad 2	100 %
Monatliches Pflegegeld* in Pflegegrad 3	100 %
Monatliches Pflegegeld* in Pflegegrad 4	100 %
Monatliches Pflegegeld* in Pflegegrad 5	100 %
Assistance-Leistungen	Ja, mit zusätzlicher Kostenübernahme für ausgewählte Dienstleistungen (ab einem versicherten ambulanten Monatsgeld von 1.000 € – ohne Mehrbeitrag)
Beitragsbefreiung	100 % (ab Pflegegrad 4)
Einmalleistung	3-faches ambulantes Pflegemonatsgeld bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 2
AVB-Verbesserungen	Ja – Weltgeltung sowie Leistungen für überraschende Kriegsereignisse und Suchterkrankungen
Dynamik	10 % – alle 3 Jahre (bis 69 Jahre, auch im laufenden Pflegefall) 5% – alle 6 Jahre (ab 70 Jahre, auch im laufenden Pflegefall)
Optionsrecht in neue Tarife	Bei gesetzlichen Änderungen
Erhöhung des Monatsgeldes	Ohne erneute Gesundheitsprüfung zu konkreten Anlässen, z.B. bei Geburt, Heirat, Laufbahnwechsel (bis zu 50 % des versicherten Monatssatzes)
Wartezeitenverzicht	Ja
Flexibler Beitrag	– Abschluss mit halber Alterungsrückstellung bis 54 Jahre möglich – Umstellung auf volle Alterungsrückstellungen jederzeit möglich – Automatische Umstellung von halber auf volle Alterungsrückstellungen ab Alter 55

* Höhe des versicherbaren Monatssatzes: Max. 3.600 € inklusive anderweitiger Pflegeabsicherungen.
Die ambulante und vollstationäre Pflegegeldhöhe kann individuell festgelegt werden. Hierbei sind die folgenden Grenzen zu beachten:
✓ Ambulante Pflegegeldhöhe: mind. 75 % / max. 125 % der vollstationären Pflegegeldhöhe oder alternativ
✓ Vollstationäre Pflegegeldhöhe: mind. 75 % / max. 125 % der ambulanten Pflegegeldhöhe

Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld

	EKH
Krankenhaustagegeld	In vereinbarter Höhe für jeden Tag eines Krankenhausaufenthaltes
Höhe des Tagegeldes	Bis 130 € (Voll- und Beihilfeversicherung) Bis 80 € (Zusatzversicherung) Bis 30 € (R-EKH) Bis 60 € (R-EKH bei Beihilfe in Bayern und Thüringen)
Wochenbettpauschale	Zusätzliche Zahlung eines Pauschbetrages (2,5-facher Tagessatz), wenn ein Entbindungsaufenthalt nicht länger als 3 Tage dauert
Wartezeitenverzicht	Im Rahmen einer SIGNAL IDUNA Vollversicherung: Ja allein oder im Rahmen einer Zusatzversicherung: Nein
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht	Ja

	KurPLUS
Kurtagegeld	In vereinbarter Höhe für jeden Tag einer zielgerichteten, medizinisch notwendigen ambulanten oder stationären Kur mit einer Mindestdauer von 14 Tagen (medizinische Vorsorgeleistung, medizinische Rehabilitationsmaßnahme einschließlich Anschlussrehabilitation/Anschlussheilbehandlung). Maximal für 30 Tage in 3 Kalenderjahren.
Höhe des Tagegeldes	Bis 130 € (Voll- und Beihilfeversicherung für Erwachsene und Jugendliche) Bis 80 € (Zusatzversicherung, Voll- und Beihilfeversicherung für Kinder) Bis 60 € (Zusatzversicherung für Kinder)
Wartezeitenverzicht	Ja
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht	Ja

Optionstarif flexSI

	flexSI
Wer kann sich versichern?	Versicherte einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung
Höchstversicherungsdauer	9 Jahre
Eintrittsalter	0 bis 50 Jahre
Beitrag	Kinder und Jugendliche bis 19 Jahre: 3,00 € Erwachsene ab 20 Jahre: 7,20 € flexSI-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt mindestens für jeweils 3 Jahre konstant (keine BAP). Eine eventuelle Kinder-Jugendlichen-Umstellung findet statt.
Wann kann die Option ausgeübt werden?	– bei Ende der Versicherungspflicht bzw. Familienversicherung – von freiwillig Versicherten zum Ende einer Bindungsfrist in der GKV (z. B. aufgrund der Inanspruchnahme von Wahltarifen) – ohne besonderen Grund, nach Ablauf von 1, 2, 3, 6 oder 9 vollen Jahren seit Beginn der Versicherung nach Tarif flexSI zum Beginn des unmittelbar folgenden Kalenderjahres (Beispiel: Versicherungsbeginn im Tarif flexSI zum 1.4.2018, die Option kann zum 1.1.2020, zum 1.1.2021, zum 1.1.2022, zum 1.1.2025 oder letztmalig zum 1.1.2028 ausgeübt werden) – zum Beginn des auf die Vollendung des 50. Lebensjahres folgenden Kalenderjahres Werden die gewünschten Tarife spätestens innerhalb von 3 Monaten nach Eintritt einer der oben aufgeführten Zeitpunkte beantragt, beginnen diese im unmittelbaren Anschluss an die oben aufgeführten Zeitpunkte. Später ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.
Was beinhaltet die Option?	Zu den o. g. Optionszeitpunkten ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss – einer Krankheitskostenvollversicherung (auch Beihilfe-Voll) inklusive – eines Krankentagegeldes 22 für Selbstständige * – eines Krankentagegeldes 43 (oder auch später) für Arbeitnehmer * – einer Pflegepflichtversicherung – einer Krankheitskostenzusatzversicherung * Das Krankentagegeld ist begrenzt auf 130 % des Höchstkrankengelds in der GKV zum Optionszeitpunkt bzw. auf die Höhe eines bereits bestehenden, höheren Krankentagegeldes.
Wann endet der Tarif flexSI?	– mit Inanspruchnahme der Option – mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Höchstversicherungsdauer von 9 Jahren erreicht ist – mit Beendigung der GKV – mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem das 50. Lebensjahr vollendet wird – macht der Versicherungsnehmer von einer der aufgeführten Optionen keinen Gebrauch, wird der Vertrag in einem Grundergänzungsschutz (zur Zeit Tarif GE) fortgeführt
Besonderheiten	– flexSI-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert, sind aber für mindestens 3 Jahre konstant und können – falls überhaupt notwendig – erst danach auf den dann gültigen Neugeschäftsbeitrag erhöht werden – im Tarif flexSI erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt aber erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Aber während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert – die Zeit des flexSI wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet

Optionstarif flexSIprivat

	flexSIprivat
Wer kann sich versichern?	Personen, die bereits eine KV-Vollversicherung bei einem PKV-Unternehmen haben
Höchstversicherungsdauer	24 Monate
Eintrittsalter	Ohne Begrenzung
Der Beitrag	Kinder und Jugendliche bis 19 Jahre: 4,75 € Erwachsene ab 20 Jahre: 11,15 € flexSIprivat-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt während der Vertragslaufzeit unverändert (keine BAP). Eine eventuelle Kinder-Jugendlichen-Umstellung findet statt.
Wann kann die Option ausgeübt werden?	Jederzeit innerhalb von 24 Monaten Werden die gewünschten Tarife spätestens einen Monat nach Beendigung der bisher bestehenden KV-Voll beantragt, beginnen diese unmittelbar im Anschluss daran. Ansonsten zum nächsten Monatsersten.
Was beinhaltet die Option?	Zu den o.g. Optionszeitpunkten ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss – einer Krankheitskostenvollversicherung (auch Beihilfe-Voll) inklusive – eines Krankentagegeldes 22 für Selbstständige* – eines Krankentagegeldes 43 (oder auch später) für Arbeitnehmer * – einer Pflegepflichtversicherung * Das Krankentagegeld ist begrenzt auf 130 % des Höchstkrankengelds in der GKV zum Optionszeitpunkt bzw. auf die Höhe eines bereits bestehenden, höheren Krankentagegeldes.
Wann endet der Tarif flexSIprivat?	– mit Inanspruchnahme der Option – macht der Versicherungsnehmer von seiner Option keinen Gebrauch, nach Ablauf von 24 Monaten
Besonderheiten	– wird die Option in Anspruch genommen, werden die letzten 6 bezahlten Monatsbeiträge des flexSIprivat zurückerstattet – im Tarif flexSIprivat erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert – die Zeit des flexSIprivat wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet

Optionstarif flexSI-B

	flexSI-B
Wer kann sich versichern?	Studenten und Absolventen von Hochschulen, deren berufliches Ziel eine Beamtenlaufbahn ist (z. B. als Lehrer); weitere Voraussetzung ist eine Versicherung in einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) oder eine Krankheitskosten-Vollversicherung in einer in Deutschland zugelassenen Privaten Krankenversicherung (PKV).
Höchstversicherungsdauer	9 Jahre
Eintrittsalter	Keine Einschränkung
Beitrag	1,60 € flexSI-B-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt mindestens für jeweils 3 Kalenderjahre konstant.
Wann kann die Option ausgeübt werden?	Wenn die versicherte Person in ein Beamtenverhältnis berufen wird; werden die gewünschten Tarife spätestens innerhalb von 3 Monaten nach Verbeamtung beantragt, beginnen diese im unmittelbaren Anschluss. Später ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.
Was beinhaltet die Option?	Zum o. g. Optionszeitpunkt ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss – einer Krankheitskostenvollversicherung nach Beihilfe-Tarifen, die den Beihilfebemessungssatz der versicherten Person auf 100 % aufstocken – der in der gewählten Tarifserie für das jeweilige Bundesland angebotenen Beihilfeergänzungstarife – eines Krankenhaustagegeldes zur Deckung der bestehenden stationären Abzugsbeträge – einer Privaten Pflegepflichtversicherung Die Option gilt für die Tarife, die zum Zeitpunkt der Inanspruchnahme zum aktiven Produktangebot der SIGNAL IDUNA gehören.
Wann endet der Tarif flexSI-B?	– mit Inanspruchnahme der Option – mit Beendigung des Lehramt-Studiums ohne Abschluss – mit Beendigung der GKV oder PKV – zum Ende des 9. Kalenderjahres nach Versicherungsbeginn erfolgt eine automatische Umstellung in Tarif GE
Besonderheiten	– flexSI-B-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert, sind aber für mindestens 3 Jahre konstant und können – falls überhaupt notwendig – erst danach auf den dann gültigen Neugeschäftsbeitrag erhöht werden – im Tarif flexSI-B erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt aber erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert – die Zeit des flexSI-B wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet

Notizen.

In 100 Jahren haben wir **viel über Sicherheit** gelernt – von Ihnen.

Schon immer hat sich das Denken und Handeln der SIGNAL IDUNA an den Bedürfnissen der Menschen orientiert.

So können wir Ihnen heute bedarfsgerechte und optimierte Versicherungs- und Finanzdienstleistungen anbieten. Denn auf Basis langjähriger Tradition entwickeln wir unser umfangreiches Produktangebot ständig für Sie weiter. Für erstklassigen Service und partnerschaftliche Beratung – direkt in Ihrer Nähe. Alles zur individuellen und zukunftsorientierten Absicherung unserer Kunden.

Denn eins hat sich in all den Jahren bei der SIGNAL IDUNA nicht geändert: hier arbeiten Menschen für Menschen.

SIGNAL IDUNA Gruppe

Hauptverwaltung Dortmund
Joseph-Scherer-Straße 3
44139 Dortmund
Telefon 0231 135-0
Fax 0231 135-4638

Hauptverwaltung Hamburg
Neue Rabenstraße 15-19
20354 Hamburg
Telefon 040 4124-0
Fax 040 4124-2958

info@signal-iduna.de
www.signal-iduna.de

SIGNAL IDUNA
gut zu wissen

1761015 Jan18