

**Merkblatt**  
 zeitlich befristete Auslands-Krankenversicherung  
 ( 1/2013 ) Kurzfassung

**Leistungen des Versicherers**

- 100%ige Erstattung des Rechnungsbetrages für medizinisch notwendige ambulante Heilbehandlungen einschl. gezielter Vorsorgeuntersuchungen sowie Arznei-, Heil- u. Hilfsmittel und notwendige Krankentransporte  
 Sehhilfen bis zu einem Höchstbetrag von 125,- € je Person / Kalenderjahr
- 100%ige Erstattung des Rechnungsbetrages medizinisch notwendiger stationärer Heilbehandlungen, einschl. Operationen, Operationsnebenkosten, Unterbringung und notwendige Krankentransporte
- 100%ige Erstattung der Kosten für medizinisch notwendige Zahnbehandlungen  
 50%ige Erstattung der Kosten für medizinisch notwendigen Zahnersatz/Kieferorthopädie (Leistungen für Zahnbehandlung und -ersatz insgesamt bis zu einem Höchstbetrag von 1.020,- € je Person / Kalenderjahr )
- 100%ige Erstattung eines medizinisch notwendigen Rücktransportes nach Deutschland Nach vorheriger Leistungszusage (ansonsten 80% )
- 100%ige Erstattung der notwendigen Überführungskosten bzw. einer Bestattung am Sterbeort bis max. 10.000,- €

**Sonstige Bestimmungen / Regelungen**

- Ländergruppeneinteilung I alle Länder ohne Staaten des Kontinents Amerika  
 II weltweit
- Personen, die sich bereits seit 2 Jahren oder länger im Ausland aufhalten können nicht versichert werden.
- Mindestversicherungsdauer 12 Monate / Höchstversicherungsdauer 72 Monate
- Wahlweise Absicherung von 20 % - 50 % bzw. 100% der tariflichen Leistungen
- Mitversicherung von Zwischenaufenthalten in Deutschland bis max. 6 Wochen je Versicherungsjahr / bis zu den amtlichen Höchstsätzen der GOÄ / GOZ
- Mitversicherung des passiven Kriegseinwirkungsrisikos
- 8 Monate Wartezeit bei Schwangerschaft, Entbindung, Zahnersatz, Zahn- und Kieferregulierung
- Keine Übernahmegarantie bei Rückkehr nach Deutschland in Inlandstarife jedoch zusätzlich Optionstarif AV-P möglich
- Notrufservice +49 621 / 5 49 00 49 / USA 1-800-682-6065

**Tarifbeitrag**

Eintrittsalter	Ländergruppe I / 100%	Ländergruppe II / 100%
- 20	109,84	186,66
21 - 25	114,90	195,30
26 - 30	126,05	214,32
31 - 35	137,16	233,21
36 - 40	148,27	252,10
41 - 45	159,38	270,99
46 - 50	170,49	289,88
51 - 55	181,60	308,76
56 - 60	192,71	327,66
61 - 65	204,20	347,16

Es gelten die Tarifbestimmungen des Versicherers und die AVB / AK.

Auf dem Sand 10 • D - 40721 Hilden  
 Telefon +49 2103 78954-0    Telefax +49 2103 78954-25

E-Mail [Info@Hofmann-Vers.de](mailto:Info@Hofmann-Vers.de)