

Merkblatt
 zeitlich befristete Auslands-Krankenversicherung
 (05/2017) Kurzfassung

Leistungen des Versicherers

- 100%ige Erstattung des Rechnungsbetrages für medizinisch notwendige ambulante Heilbehandlungen, einschl. Arznei-, Heil- u. Hilfsmittel, Transporte, Sehhilfen bis max. € 160,-; nach Ablauf von 2 Jahren erneuter Anspruch. Vorsorgeuntersuchungen im Rahmen gesetzlich eingeführter Programme.
- 100%ige Erstattung des Rechnungsbetrages medizinisch notwendiger stationärer Heilbehandlungen, einschl. Operationen, Unterkunft und Verpflegung sowie notwendige Krankentransporte
- 100%ige Erstattung einer medizinisch notwendigen zahnärztlichen Behandlung einschl. Zahnersatz und Kieferorthopädie bis max. € 260,-
Darüber hinaus Erstattungen zu 50 % bis zur Höhe von max. € 2.600,- je Person und komplettes Kalenderjahr
- 100%ige Erstattung der notwendigen Kosten eines aus medizinischen Gründen erforderlichen Rücktransportes nach Deutschland (abzgl. üblicher Reisekosten)
- 100%ige Erstattung der Überführungs- bzw. Bestattungskosten im Ausland
Innerhalb Europa bis max. € 5.250,-/ sonstige Länder bis max. € 10.500,-

Sonstige Bestimmungen / Regelungen

- Keine Wartezeiten
- Weltgeltung (USA / Kanada Zuschlag 50%)
- Meldung bei Umzug im Ausland erforderlich
- Höchstversicherungsdauer 3 x 3 Jahre
Mindestversicherungsdauer 3 Monate
- Bankverbindung u. Korrespondenzanschrift in Deutschland
- Mitversicherung des passiven Kriegseinwirkungsrisikos
- Mitversicherung von Zwischenaufenthalten bis zu 3 Monaten in Deutschland

Tarifbeitrag mtl. in €

Alter	Unisex	Alter	Unisex	Alter	Unisex	Alter	Unisex
0-16	226,01	30	243,95	44	372,89	58	487,51
17	123,48	31	250,33	45	379,88	59	503,98
18	137,81	32	259,92	46	385,90	60	520,11
19	156,62	33	272,70	47	391,17	61	535,90
20	179,34	34	289,01	48	395,19	62	551,47
21	199,41	35	305,38	49	397,70	63	566,74
22	215,94	36	320,95	50	401,93	64	581,57
23	228,00	37	335,52	51	408,11	65	596,61
24	234,68	38	346,69	52	415,58	66	611,95
25	235,73	39	352,94	53	424,25	67	627,50
26	236,84	40	357,22	54	434,25	68	643,26
27	238,02	41	360,04	55	445,65	69	659,47
28	239,28	42	361,83	56	458,32	70	675,89
29	240,54	43	365,59	57	472,24		

Es gelten die Tarifbestimmungen des Versicherers und die AVB .

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