

Merkblatt
 zeitlich befristete Auslands-Krankenversicherung
 (05/2018) 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	242,27	30	290,15	44	416,57	58	543,90
17	127,12	31	299,92	45	427,65	59	547,58
18	135,00	32	308,97	46	436,36	60	556,26
19	145,23	33	317,02	47	442,93	61	569,71
20	156,95	34	324,22	48	447,22	62	587,86
21	169,58	35	329,64	49	448,89	63	610,32
22	183,30	36	334,47	50	453,66	64	636,66
23	196,89	37	339,80	51	461,77	65	661,12
24	209,74	38	346,87	52	472,88	66	683,93
25	224,07	39	356,76	53	486,87	67	705,08
26	239,15	40	367,86	54	503,81	68	724,70
27	253,72	41	379,48	55	517,93	69	743,20
28	267,43	42	391,43	56	529,22	70	761,95
29	279,52	43	403,77	57	537,79		

Es gelten die Tarifbestimmungen und die AVB / LR .

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

E-Mail Info@Hofmann-Vers.de