

Rahmenvertrag der Firma Hofmann Vers.-Verm. GmbH  
Auf dem Sand 10 – D-40721 Hilden / Germany  
E-Mail: [Info@Hofmann-Vers.de](mailto:Info@Hofmann-Vers.de)  
Tel.: +49/2103/78954-0 Fax: -25

## Vollkostenversicherungsschutz

Weltweiter und zeitlich unbegrenzter Geltungsbereich, mit Sonderregelung für die USA u. Kanada. Krankheitskosten, die dort im Rahmen von Aufenthalten von bis zu 3 Monaten entstehen gelten lediglich für Notfallbehandlungen als mitversichert.  
*Gezielte Behandlung in den USA u. Kanada sind nicht Gegenstand des Versicherungsschutzes!*

### 1. Tarif ELW. 100/Gruppe

- ✓ **100 %** für ambulante Behandlung durch Ärzte und Heilpraktiker
- ✓ **100 %** für Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel
- ✓ Bis **260,- €** für Sehhilfen innerhalb eines Zeitrahmens von 2 Jahren
- ✓ **100 %** für Psychotherapie
- ✓ **100 %** für Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlichen Programmen
- ✓ **100 %** für Fahrten und Transporte zum Arzt oder zur Klinik bei Gehunfähigkeit
- ✓ **100 %** für Unterbringung und Behandlung im Krankenhaus
- ✓ **100 %** für Zahnbehandlung bis zu 750,- € pro Person und Jahr <sup>1</sup>
- ✓ **80 %** für unfallbedingte kieferorthopädische Maßnahmen <sup>1</sup>
- ✓ **80 %** für unfallbedingten Zahnersatz <sup>1</sup>
- ✓ **100 %** für Blutkonserventransport und medizinisch notwendigem Rücktransport
- ✓ Bis **15.000,- €** für eine Überführung im Todesfall oder Bestattungskosten im Ausland
- ✓ Bis **5.000,- €** für die Rückholung von Kindern
- ✓ **25,- €** pro Tag Kinderbetreuungsgeld im Ausland
- ✓ **Keine** Wartezeiten

<sup>1</sup> Weitergehende inkludierte Zahnleistungen werden durch den im Gesamtbeitrag enthaltenen Zahntarif EZ.1 bzw. EZ.2 zur Verfügung gestellt!

*(Ab Eintrittsalter 50 Jahre mit einer jährlichen Selbstbeteiligung von 500,- € ELW.1\* bzw. ab Eintrittsalter 65 mit einer jährlichen Selbstbeteiligung von 1.000,- € ELW.2\*\*.)*

### 2. Tarif EZ.1/Gruppe

In Ergänzung zur Grundversorgung nach Tarif **ELW** wird über den Bausteintarif **EZ.1** der Leistungsanspruch im Zahnbereich aufgestockt, ohne Summenbegrenzung

Tarifstufe **EZ.1** => auf 50% für Zahnersatz und  
100% für Zahnbehandlung und Kieferorthopädie.

Rahmenvertrag der Firma Hofmann Vers.-Verm. GmbH  
Auf dem Sand 10 – D-40721 Hilden / Germany  
E-Mail: [Info@Hofmann-Vers.de](mailto:Info@Hofmann-Vers.de)  
Tel.: +49/2103/78954-0 Fax: -25

**3. Tarif EWBV.1/Gruppe - Komfort im Krankenhaus während eines vorübergehenden Aufenthaltes in Deutschland:**

Der Versicherungsschutz nach Tarif **ELW** gilt auch während vorübergehender Inlandsaufenthalte, und zwar bis zu drei Monaten. Sollte während dieser Zeit - also bei einem Aufenthalt in Deutschland - eine Krankenhausbehandlung erforderlich werden, besteht auch hierfür Versicherungsschutz, allerdings begrenzt auf die Regelleistungen. Der **Bausteintarif EWBV.1** dient dazu auch in Deutschland die privatärztliche Behandlung im Ein- oder Zweibettzimmer zu 100% abzusichern.

**4. Mtl. Beiträge im Alter von :**

<b>Tarif ELW.100, EZ.1, EWBV.1</b>	
<b>Alter</b>	<b>M / F</b>
<b>0 - 16</b>	205,14 €
<b>17 - 34</b>	289,02 €
<b>35 - 44</b>	341,02 €
<b>45 - 49</b>	439,02 €

<b>Tarif ELW.1* mit 500,-- € SB, EZ.1</b>	
<b>Alter</b>	<b>M / F</b>
<b>50 - 54</b>	372,00 €
<b>55 - 59</b>	453,00 €
<b>60 - 64</b>	530,00 €

<b>Tarif ELW. 2** mit 1.000,-- € SB, EZ.1</b>	
<b>Alter</b>	<b>M / F</b>
<b>65 - 69</b>	489,00 €

- Ab Eintrittsalter 50 Jahre bzw. bei Fehlen einer Vorversicherung ist neben den zu beantwortenden Gesundheitsangaben auch ein ärztliches Attest notwendig.
- Bis Eintrittsalter 49 Jahre kann der Zahnersatzbereich auf 80% nach Tarif **EZ.2** erhöht werden, mtl. Mehrbeitrag je Person 15,00 €.
- Der Tarif **EWBV.1** steht nur für Personen bis zu einem Eintrittsalter von 49 Jahren zur Verfügung.
- Sinnvoll ist das Vorhandensein einer deutschen Post- / Zustelladresse, zwingend das eines deutschen Bankkontos zwecks Abruf der Beiträge bzw. Erstattung.

**Rahmenvertrag der Firma Hofmann Vers.-Verm. GmbH**  
**Auf dem Sand 10 – D-40721 Hilden / Germany**  
**E-Mail: [Info@Hofmann-Vers.de](mailto:Info@Hofmann-Vers.de)**  
**Tel.: +49/2103/78954-0 Fax: -25**

### **Besonderheiten:**

- Es besteht die Möglichkeit der Absicherung des Verdienstausfalles / Krankentagegeld ab einer Karenzzeit von 43 Tagen. Die Leistungsdauer ist auf 26 Wochen begrenzt. Beiträge individuell und auf Anfrage.
- Bei dauerhafter Rückkehr nach Deutschland besteht eine Übernahmegarantie in deutsche Inlandszusatz- bzw. Vollversicherungstarife ohne erneute Gesundheitsprüfung.

### **SERVICE wird groß geschrieben:**

Die HALLESCHER sichert Ihnen im Krankheitsfall eine hervorragende Versorgung zu. Das ist aber nicht alles, wie die folgenden, **kostenlosen Dienstleistungen** zeigen:

- ✓ **Auslands-Notruftelefon**, mehrsprachig, 24 Stunden an 7 Tagen in der Woche
- ✓ **Gesundheitstelefon** für allgemeine Auskünfte, mehrsprachig, 24 Stunden, 7 Tage in der Woche
- ✓ **[www.hallesche-exklusiv.de/ausland](http://www.hallesche-exklusiv.de/ausland)** unter anderem mit wichtigen Formularen zum Download
- ✓ **[www.hallesche-gesundheitsportal.de](http://www.hallesche-gesundheitsportal.de)** mit vielen Informationen und praktischen Tipps
- ✓ **Global Care**, Gesundheitsmanagement weltweit zum Beispiel durch:
  - Unterstützung bei der Suche nach geeigneten Ärzten und Krankenhäusern,
  - direkte Abrechnung mit Ärzten und Krankenhäusern,
  - Vermittlung eines deutschsprachigen Arztes oder
  - Unterstützung und gezielte Steuerung diagnostischer und therapeutischer Maßnahmen.

### **EINREICHEN von Rechnungen:**

Kunden der HALLESCHER können mit entsprechend, im Vorfeld zu nutzendem, Kostenerstattungsformular alle Arztrechnungen, Rezepte, Verordnungen oder Überweisungen im Original oder digital zur Erstattung einreichen - schnell, einfach und portofrei!  
Auch Adress- und Bankdatenänderungen können in der App verschlüsselt durchgeführt werden.

Ein Erklärvideo veranschaulicht die Nutzung der App: <https://youtu.be/07hxZ5OldlY>

Mehr unter <https://hallesche.de/rechnungsapp>