

 Dokument drucken

Leistungsvergleich

 Dokument schließen

Leistungen	Care Economy	Care Holiday	Care Visa Protect
Ambulante Leistungen			
Arznei- und Verbandmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Heil- und Hilfsmittel	<input checked="" type="checkbox"/> nur unfallbedingte Hilfsmittel	<input checked="" type="checkbox"/> ⁷	<input checked="" type="checkbox"/> ⁷
Zahnbehandlung			
schmerzstillende Behandlung	<input checked="" type="checkbox"/> bis 300 € / ab 6 Monaten LZ 600 € /VJ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (max. 300)
Zahnersatz			
Zahnersatz			
Reparatur vorh. Zahnersatz	<input checked="" type="checkbox"/> im Rahmen der schmerzstillenden Behandlung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> im Rahmen der schmerzstillenden Behandlung
Stationäre Leistungen			
Regelleistung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wahlleistung			
GOÄ / GOZ (nur in D)	2,3fach bzw. 3,5fach	(entfällt)	2,3fach (Schwellenwert / Regelhöchstsatz)
Nachhaftung, Rücktransport n. Mögl.	1 Monat/ ab 6 Monate LZ 3 Monate ¹	90 Tage ¹	1 Monat ¹
Neugeborenen Nachversicherung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Assistance im Ausland	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Schutz im Heimatland	bis 6 Wo im VJ (ab 1 Jahr LZ)		
Rücktransport ins Heimatland	bis 10.000	unbegrenzt	unbegrenzt (im Rahmen der Höchstleistung 50.000 €)
Überführung nach Tod	bis 10.000 €	bis 10.000 €	bis 10.000 €
Vorerkrankungen eingeschlossen		bedingt ⁶	
Vorzeitige Kündigung möglich	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Unterlagen			
per Post	<input checked="" type="checkbox"/>		
(zusätzlich) per Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Selbstbeteiligung	25 €(je VF)	ohne	ohne
Wartezeiten			
Wartezeit bei Vers.Beginn nach Einreise	31 Tage ²	keine	(Abschluss nur vor Reisebeginn)
Besondere Wartezeiten	Entbindung 8 Mon.	keine	keine
Besonderheiten	Reiseländer EU, Schengen-Staaten	für Reisen bis max. 56 Tage	Nur für Visa-pflichtige Reisende
Sonstiges		25 KHT 25 € KHT für Kinder bis 10. LJ	Höchstleistung max. 50.000 €

Legende

VJ = Versicherungsjahr; **VF** = Versicherungsfall; **LJ** = Lebensjahr;
LZ = Laufzeit; **KHT** = Krankenhaustagegeld/Ausfallgeld; **WZ** = Wartezeit

- ¹ Bis zur Wiederherstellung der Transportfähigkeit max. bis
- ² außer bei Unfällen oder Nachweis einer Vorversicherung
- ³ ab 2 Zähne oder bei Zahnfleischentzündung Heil- und Kostenplan erforderlich
- ⁴ Heil- und Kostenplan erforderlich bei voraussichtlichen Kosten über
- ⁵ ab 6. Tag einer stat. Behandlung bis max. 90 Tage (ab 1 Jahr LZ)
- ⁶ ausgeschlossen sind Erkrankungen/Unfallfolgen zu deren Behandlung die Reise angetreten wurde und Behandlungen, die bei planmäßiger Durchführung der Reise stattfinden mussten
- ⁷ Massagen, medizinische Packungen, Inhalationen + Krankengymnastik bis € 300 /Reise; nur unfallbedingte Hilfsmittel



Dokument drucken

Dokument schließen