



## Krankenvollversicherung Selektion Berechnungsmerkmale

---

### Personendaten

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsdatum

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

### Berechnungsdaten

Tarifwahl inkl. Tarife neue Bundesländer

Berufsstatus nicht erwerbstätig Arbeitnehmer  
 Arzt im Praktikum Freiberufler  
 Hausfrau  
 Humanmediziner angestellt  
 Humanmediziner selbständig  
 Medizinstudent Student  
 Selbständiger  
 Zahnmediziner angestellt  
 Zahnmediziner selbständig

Gewünschte Selbstbeteiligung (SB) ohne SB beitragsoptimiert  
 von - bis

Selbstbeteiligung von

Selbstbeteiligung bis

Zahnleistung -- Keine Auswahl--  
 mind. 100% ZB, bzw. 75% ZE  
 mind. 80% ZB, bzw. 65% ZE  
 mind. 50% ZB, bzw. 50% ZE

Stationäre Leistungen -- Keine Auswahl -- Einbettzimmer/Chefarzt  
 Zweibettzimmer/Chefarzt Mehrbettzimmer

Pflegepflicht mit Pflegepflicht beitragsfrei  
 kein Pflegepflichttarif

Berufsgruppe A B  
 C

Tagegeld 1 pro Tag

Tagegeld 1 ab Tag

Tagegeld 2 pro Tag

Tagegeld 2 ab Tag

Tagegeld 3 pro Tag

Tagegeld 3 ab Tag



## Krankenvollversicherung Selektion Berechnungsmerkmale

---

Krankenhaustagegeld pro Tag

Erstattungssatz

Regelleistung  
Verzicht auf GOÄ

im Rahmen der GOÄ  
Verzicht auf GOÄ/ GOZ

Arztwahl

Primärarzt

freie Arztwahl

Versicherungsbeginn

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools, Assekuradeure sowie dem Analysedienst INNOSystems GmbH im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

---

Gesprächspartner und weitere Anwesende

---

Beratungsort und Datum

---

Unterschrift Kunde

---

Unterschrift Makler

## Krankenvollversicherung Selektion Leistungsmerkmale

Hinweis: Die Tarifbeschreibung und die nachstehenden Info-Texte geben Erläuterungen zu den wichtigsten Eigenschaften eines Leistungsmerkmals wieder. Die maßgeblichen Vertragsgrundlagen und weiteren Leistungsvoraussetzungen entnehmen Sie den Versicherungsbedingungen.

### Leistungen Allgemein

#### Beitragsrückerstattung bei Leistungsfreiheit

Erhält die versicherte Person bei Leistungsfreiheit eine Beitragsrückerstattung, Pauschalleistung oder ähnliches?

nicht wichtig                                      gewünscht

#### Auswirkung Vorsorgeuntersuchungen auf BRE

Haben Vorsorgeuntersuchungen Einfluss auf die Beitragsrückerstattung?

nicht wichtig                                      BRE-schädlich  
BRE-unschädlich

#### Versicherungsschutz bei vorübergehendem Auslandsaufenthalt

Besteht auch bei einem vorübergehenden Auslandsaufenthalt Versicherungsschutz?

nicht wichtig                                      bis 3 Monate  
bis 6 Monate                                      mehr als 6 Monate

#### Mindestlaufzeit des Vertrags

Welche Mindestlaufzeit gilt für den Vertrag?

nicht wichtig                                      1 Jahr  
2 Jahre    3 Jahre

#### Selbstbehalts-Reduzierung für Kinder und Jugendliche

Gilt bei Kindern und/oder Jugendlichen eine Reduzierung des tariflichen Selbstbehaltes?

nicht wichtig                                      gewünscht  
ohne SB

#### Anrechnung SB auf Vorsorgeuntersuchung

Gilt der tarifliche Selbstbehalt bei Vorsorgeuntersuchungen

nicht wichtig                                      mit Anrechnung  
ohne Anrechnung

#### Selbstbehalt und betreffende Bereiche

Auf welche Leistungen wird der tarifliche Selbstbehalt angerechnet?

nicht wichtig                                      SB nur ambulant  
SB ambulant und stationär bzw. zahn      SB über alle Bereiche  
ohne SB

#### Alleinversicherung Kinder

Können Kinder alleine versichert werden bzw. mit welchen Einschränkungen?

nicht wichtig                                      nicht versicherbar  
mit Einschränkung                              ohne Einschränkung





## Krankenvollversicherung Selektion Leistungsmerkmale

---

Hinweis: Die Tarifbeschreibung und die nachstehenden Info-Texte geben Erläuterungen zu den wichtigsten Eigenschaften eines Leistungsmerkmals wieder. Die maßgeblichen Vertragsgrundlagen und weiteren Leistungsvoraussetzungen entnehmen Sie den Versicherungsbedingungen.

### Leistungen Ambulant

#### **Kostenerstattung für ärztliche Leistungen bei ambulanter Behandlung**

In welcher Höhe werden die Kosten ärztlicher Leistungen bei ambulanter Behandlung erstattet? (Zur Zeit entspricht der 2,3fache Satz dem Regelhöchstsatz der GOÄ/GOZ bzw. der 3,5fache Satz dem Höchstsatz der GOÄ/GOZ)

nicht wichtig                                       max. bis zu den Höchstsätzen GOÄ  
ohne Begrenzung auf die Höchstsätze GOÄ

#### **Kostenerstattung für Arznei- und Verbandmittel**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Arznei- und Verbandmittel erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung für Hilfsmittel**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Hilfsmittel (z.B. Bandagen, Bruchbänder, orthopädische Schuhe und Einlagen, etc.) erstattet?

nicht wichtig                                       geschlossen   
offen mit Einschränkung                                       offen ohne Einschränkung

#### **Kostenerstattung für Sehhilfen (Brillen/Kontaktlinsen)**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Brillen und/oder Kontaktlinsen erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung für Heilmittel**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Heilmittel (z.B. Bäder, Massagen, Bestrahlungen, Inhalationen, physikalische Heilbehandlungen etc.) erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung für Ergotherapie**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Ergotherapie erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung für Logopädie**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Logopädie erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung für Podologie**

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Podologie erstattet?

nicht wichtig                                       gewünscht

#### **Kostenerstattung bei Behandlung durch Heilpraktiker**

Werden Kosten für die Behandlung durch Heilpraktiker erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig                                       gewünscht





## Krankenvollversicherung Selektion Leistungsmerkmale

---

Hinweis: Die Tarifbeschreibung und die nachstehenden Info-Texte geben Erläuterungen zu den wichtigsten Eigenschaften eines Leistungsmerkmals wieder. Die maßgeblichen Vertragsgrundlagen und weiteren Leistungsvoraussetzungen entnehmen Sie den Versicherungsbedingungen.

### Leistungen Stationär

#### Leistungsumfang für stationäre Aufenthalte

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für stationäre Krankenhausaufenthalte erstattet (z.B. Mehrbett-, 1- oder 2-Bettzimmer, beleg-/privatärztliche Leistungen) bei stationärer Behandlung erstattet?

nicht wichtig  
Zweibett, Privatarzt

allgemeine Pflegeklasse  
Einbett, Privatarzt

#### Kostenerstattung für ärztliche Leistungen bei stationärer Behandlung

In welcher Höhe werden die Kosten ärztlicher Leistungen bei stationärer Behandlung erstattet? Zur Zeit entspricht der 2,3fache Satz dem Regelhöchstsatz der GOÄ/GOZ bzw. der 3,5fache Satz dem Höchstsatz der GOÄ/GOZ.

nicht wichtig  
ohne Begrenzung auf die Höchstsätze GOÄ

max. bis zu den Höchstsätzen GOÄ

#### Ersatzleistung für Verzicht auf Wahlleistungen

Wird für den Verzicht auf Wahlleistungen wie Unterbringung im 1-/2-Bettzimmer oder privatärztliche Behandlung ersatzweise Krankenhaustagegeld gezahlt?

nicht wichtig

gewünscht

#### Kostenerstattung für stationäre Anschlussheilbehandlung

Werden Kosten für stationäre Anschlussheilbehandlungen erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig

gewünscht

#### Kostenerstattung für stationäre Kuren

Werden Kosten für stationäre Kurbehandlungen erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig

gewünscht

#### Kostenerstattung für stationäre Krankentransporte

Werden Kosten für stationäre Krankentransporte erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig

gewünscht

#### Kostenerstattung für stationäre Psychotherapie

Werden Kosten für stationäre psychotherapeutische Behandlung erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig  
ohne zeitliche Begrenzung

mit zeitlicher Begrenzung

#### Kostenerstattung für sog. Rooming-In

Werden Kosten für Unterbringung und/oder Verpflegung einer Begleitperson erstattet und wenn ja, in welcher Höhe?

nicht wichtig

gewünscht







## Krankenvollversicherung Selektion Leistungsmerkmale

---

Hinweis: Die Tarifbeschreibung und die nachstehenden Info-Texte geben Erläuterungen zu den wichtigsten Eigenschaften eines Leistungsmerkmals wieder. Die maßgeblichen Vertragsgrundlagen und weiteren Leistungsvoraussetzungen entnehmen Sie den Versicherungsbedingungen.

### Leistungen Zahn

#### Kostenerstattung für implantologische Leistungen bzw. Implantate

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für implantologische Leistungen bzw. Implantate erstattet?

nicht wichtig  gewünscht

#### Kostenerstattung für Kieferorthopädie

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für kieferorthopädische Behandlung erstattet?

nicht wichtig  gewünscht

#### Kostenerstattung für Inlays

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für Inlays erstattet?

nicht wichtig  gewünscht

#### Kostenerstattung für zahnärztliche Leistungen

In welcher Höhe werden die Kosten ärztlicher Leistungen bei zahnärztlicher Behandlung erstattet? Zur Zeit entspricht der 2,3fache Satz dem Regelhöchstsatz der GOÄ/GOZ bzw. der 3,5fache Satz dem Höchstsatz der GOÄ/GOZ.

nicht wichtig  max. bis zu den Höchstsätzen GOÄ/GOZ  
ohne Begrenzung auf die Höchstsätze GOÄ/  
GOZ

#### Kostenerstattung für zahntechnische Leistungen (Material- und Laborkosten)

Welche Kosten und in welcher Höhe werden für zahntechnische Laborarbeiten und Materialien erstattet?

nicht wichtig  gewünscht

#### Vorlage Heil- und Kostenplan

Ist die Vorlage eines Heil- und Kostenplans beim Versicherer vor Behandlungsbeginn erforderlich?

nicht wichtig  mit Vorlage Heil- und Kostenplan   
ohne Vorlage Heil- und Kostenplan

#### Einschränkungen der tariflichen Leistungen in den ersten Versicherungsjahren

Gelten für die ersten Versicherungsjahre Höchstgrenzen o.ä. für die Erstattung der tariflichen Leistungen?

nicht wichtig  mit Leistungseinschränkungen   
ohne Leistungseinschränkungen

#### Kostenerstattung für zahnärztliche Behandlung im Ausland

Welche Kosten werden für zahnärztliche Heilbehandlungen im Ausland übernommen?

nicht wichtig  max. bis zu den Höchstsätzen GOÄ/GOZ   
ohne Begrenzung auf die Höchstsätze GOÄ/  
GOZ

Datum: 22.06.2012