

		Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Haus-/Primärarzt (HAP)	Verzicht auf HAP bei Not- und Bereitschaftsärzten	✓	✓	✓	
	Verzicht auf HAP im Ausland	✓	✓		
	Kein Haus-/Primärarztprinzip gewünscht	✓			

		Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Gebührenordnung	GOÄ ambulant – Erstattung mind. bis zum Höchstsatz	✓	✓	✓	
	GOÄ stationär – Erstattung mind. bis zum Höchstsatz	✓	✓	✓	
	GOÄ Zahn – Erstattung mind. bis zum Höchstsatz	✓	✓	✓	
	GOÄ stationär – Erstattung auch über Höchstsatz	✓	✓		
	GOÄ Zahn – Erstattung auch über Höchstsatz	✓			
	GOÄ ambulant – Erstattung auch über Höchstsatz	✓			

		Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Heilpraktiker	Erstattungssatz Heilpraktiker mind. %	80%	80%	60%	
	Erstattung mind. xxx € p.a.	2.000 €	1.000 €	500 €	
	Erstattung mind. bis zum Höchstsatz des Gebüh.	✓	✓		
	Alternative Heilmethoden / Hufelandverzeichnis erstattungsfähig	✓			

		Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vorsorge	Vorsorge im Rahmen gesetzlich eingeführter Programme	✓	✓	✓	
	Schutzimpfungen	✓	✓	✓	
	Vorsorge ohne Einschränkung auf gesetzlich eingeführte Programme	✓	✓		
	Vorsorge ohne Anrechnung auf den Selbstbehalt	✓			

		Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Heilmittel	Erstattungssatz mind. %	100%	80%	50%	
	Maximale Selbstbeteiligung im Bereich Heilmittel	0 €			
	Keine üblichen Beschränkungen gewünscht	✓			
	Logopädie durch Logopäden	✓	✓	✓	
	Ergotherapie durch Ergotherapeuten	✓	✓	✓	

6. Hilfsmittel

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →				
Erstattungssatz mind. %	100%	80%	70%	<input type="checkbox"/>
Maximale Selbstbeteiligung im Bereich Hilfsmittel	0 €			
Offener Hilfsmittelkatalog	✓			
Offen im Bereich lebenserhaltender Hilfsmittel	✓	✓		
Atem-, Herzmonitore und Beatmungsgeräte	✓	✓	✓	
Körperersatzstücke uneingeschränkt	✓	✓		
Prothesen uneingeschränkt	✓	✓	✓	
Heimdialyse	✓	✓		
Hör-/Sprechgeräte, Kunstaugen, orthopädische Schuhe	✓	✓	✓	
Blindenhund o. Blindenleitgerät	✓			

7. Psychotherapie

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →				
Anzahl psychotherapeutischer Sitzungen p.a. mind.	30	30	20	<input type="checkbox"/>
Auch ohne vorherige Zusage des Versicherers	✓	✓		
Delegationsverfahren	✓			
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt	✓	✓	✓	

8. Transporte

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →				
Ambulante Notfalltransporte	✓	✓	✓	
Transporte zum nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus	✓	✓	✓	
Ambulante Krankentransporte/Fahrten zur Chemotherapie, Dialyse, Strahlenbehandlung	✓	✓		
Ambulante Transporte bei Gehunfähigkeit	✓	✓		
Ambulante Transporte zum nächsten Behandler (auch wenn gehfähig)	✓			

9. Stationär

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →				
1-Bettzimmer	✓			
2-Bettzimmer	✓	✓		
Wahlärztliche Behandlung	✓	✓		
GOÄ stationär – Erstattung mind. bis zum Höchstsatz	✓	✓	✓	
GOÄ stationär – Erstattung auch über den Höchstsatz hinaus	✓	✓		
Transporte zum nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus	✓	✓	✓	
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt	✓	✓	✓	
Verbesserte Regelung bei sog. „gemischten Anstalten“	✓	✓	✓	
Anschluss-Reha bedingungsgemäß nach Zusage des Versicherers versichert	✓			
Verzicht auf rechtzeitige Meldung eines Krankenhausaufenthaltes	✓	✓		

Anforderungsprofil private Krankenversicherung

10. Zahn

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnbehandlung mind. %	100%	90%	80%	
Zahnersatz mind. %	75%	65%	50%	
Kieferorthopädie mind. %	75%	65%	50%	
Kieferorthopädie ohne Altersbeschränkung	✓			
Inlays & Implantate ohne pauschale Beschränkungen	✓	✓		
Summenbegrenzung max. in den ersten xxx Jahren	max. 3 Jahre	max. 10 Jahre		
Summenbegrenzung entfällt bei unfallbedingten Kosten	✓	✓	✓	

11. Ausland

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Begrenzung auf deutsches Kostenniveau bei gezielten Behandlungen im Ausland	✓			
Volle tarifliche Leistung bei vorübergehender Wohnsitzverlegung innerhalb der EU	✓			
Volle tarifliche Leistung bei dauerhafter Wohnsitzverlegung innerhalb der EU	✓			
Weltweiter Versicherungsschutz für mind. xxx Monate	6	3	2	
Rücktransport aus dem Ausland	✓	✓	✓	

12. Optionen

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl Optionszeitpunkte	2	1	1	
Verzicht auf Risikozuschläge/Ausschlüsse für neue Erkrankungen	✓	✓	✓	
Anlassbezogenes Optionsrecht (z.B. bei Heirat, Ausbildungsende)	✓			
Gleiches Optionsrecht für alle versicherten Personen	✓			
Umwandlungsrecht Voll- in Zusatzversicherung	✓	✓		

13. Sonstiges

	Premium	Komfort	Basis	keine Anforderung
Bitte den gewünschten Mindeststandard auswählen →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlung in Krankenhausambulanzen	✓	✓		
Behandlung in medizinischen Versorgungszentren (MVZ)	✓	✓		
Hospizkosten	✓			
Verzicht auf die Meldepflicht bei einem Krankenhausaufenthalt	✓	✓	✓	
Kindernachversicherung inkl. Klarstellung angeborener Anomalien	✓	✓		
Umwandlungsrecht Voll- in eine Zusatzversicherung ohne Gesundheitsprüfung	✓	✓		
Kundenfreundliche Kriegsklausel	✓	✓	✓	



Ort, Datum

Unterschrift Interessent