

## LEISTUNGSÜBERSICHT HEILBEHANDLUNGSKOSTEN

### Einige wichtige Informationen vorab:

**Heilbehandlungskosten werden im Rahmen der tatsächlichen Kosten und der Kosten, die in dem Land in dem sie angefallen sind, als vernünftig und üblich gelten, übernommen. Alle Behandlungen über 2.000 €/€ müssen vorher genehmigt werden.**

Um Ihnen einen umfassenden Versicherungsschutz und stabile Beiträge bieten zu können, achten wir darauf, dass die von den Gesundheitseinrichtungen verlangten Preise den ortsüblichen Tarifen entsprechen.

#### Ambulante Heilbehandlung, was ist das?

Ambulante chirurgische Eingriffe werden in einer Tagesklinik vorgenommen, in welcher die Aufenthaltsdauer weniger als 12 Stunden beträgt.

Ambulante Heilbehandlungen, auch als externe Behandlungen bezeichnet, sind alle Behandlungen, die von Gesundheitsfachkräften ohne Krankenseinweisung bzw. Unterbringung in einer Gesundheitseinrichtung vorgenommen werden.

#### WICHTIG

Die Leistungen stationäre Heilbehandlung und Basis-Assistance-Versicherung übernehmen ebenfalls die ambulanten Heilbehandlungen (einschließlich Zahnbehandlungen und Prothesen, ausgenommen Zahnersatz und -implantate) bei **Unfall und bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, bis zu 75 €/€ pro Behandlung und 1500 €/€ pro Jahr und pro Versicherten.**

\* Für jede stationäre Heilbehandlung (außer in einer Tagesklinik) ist zunächst eine vorherige Genehmigung einzuholen. Bei Nichteinhaltung dieser Formalität vor dem Krankenhausaufenthalt wird Ihnen ein Selbstbehalt in Höhe von **20 % in Rechnung** gestellt.

\*\* Gültig für alle Vertragsabschlüsse ab dem 28/04/2020.

\*\*\* Leistungen, für die eine vorherige Genehmigung einzuholen ist.

\*\*\*\* Keine Wartezeit, wenn Sie vorher einen gleichwertigen oder höheren Versicherungsschutz hatten, der vor weniger als einem Monat gekündigt wurde, bei Vorlage einer Leistungsübersicht sowie der entsprechenden Lösungsbescheinigung.

TARIFE	EMERGENCY	BASIC	ESSENTIAL	COMFORT	PREMIUM
Höchstbetrag der Erstattungen der Heilbehandlungskosten pro Versicherungsjahr und Versicherten	250.000 €/€	500.000 €/€	1 000.000 €/€	1 500.000 €/€	unbegrenzt

#### STATIONÄRE HEILBEHANDLUNG\* (ohne ambulante Behandlungen, Mutterschaft und Sehhilfen/Zahnmedizin)

Wartezeit von 4 Wochen\*\* für alle stationären Heilbehandlungen, die in den Vereinigten Staaten, Bahamas, Puerto Rico und in Mexiko im Zusammenhang mit COVID-19 durchgeführt werden

Stationäre Heilbehandlung bei medizinischer, chirurgischer Behandlungen oder Tagesklinik: Transport im Krankenwagen (wenn die stationären Heilbehandlungskosten durch APRIL International übernommen werden) Aufenthaltskosten, Honorare für medizinische und chirurgische Leistungen, Untersuchungen, Laboranalysen, Arzneimittel, Medizinische Leistungen	100 % nur bei Unfall oder Notfall	100%	100%	100%	100%
---	-----------------------------------	------	------	------	------

Krankenzimmer	Zweibettzimmer	Zweibettzimmer	Standard-Einzelzimmer, bis zu 75€/€ pro Tag	Standard-Einzelzimmer (inkl. Kosten für TV und Internet)	Standard-Einzelzimmer (inkl. Kosten für TV und Internet)
Hochauflösende medizinische Abbildungsverfahren (MRT, CT) im Rahmen einer stationären Heilbehandlung	bis 4.000 €/€ pro Jahr	100%	100%	100%	100%
Externe Arztbesuche, Behandlungen, Laboranalysen und medizinische Leistungen, die mit einer stationären Heilbehandlung oder einer ambulanten Chirurgie verbunden sind (30 Tage vor und nach der stationären Heilbehandlung und bei Vorlage einer Bescheinigung des Krankenhauses)	100 % nur nach einer stationären Heilbehandlung, dessen Kosten durch APRIL International übernommen wurden	100%	100%	100%	100%
Stationäre Heilbehandlung am Wohnsitz	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Elternbett bei stationärer Heilbehandlung des Kindes ( <i>Kinder unter 18 Jahren</i> )	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	100%	100%
Stationäre Heilbehandlung psychischer oder nervöser Störungen	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 8.000 €/€ pro Jahr, max. 15 Tage pro Jahr	bis zu 30 Tage pro Jahr
Rehabilitation direkt nach einer stationären Heilbehandlung, dessen Kosten durch APRIL International übernommen wurden	bis zu 20 Tage	bis zu 20 Tage	bis zu 20 Tage	bis zu 30 Tage	bis zu 60 Tage
Zahnärztliche plastische Chirurgie nach einem Unfall	100%	100%	100%	100%	100%

Krebsbehandlung (Stationäre Heilbehandlung, Chemotherapie, Strahlentherapie, Onkologie, Diagnostiktests und Arzneimittel als Patient in einem Krankenhaus, in einer Tagesklinik oder ambulant)	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Organtransplantation	100%	100%	100%	100%	100%
Dialyse	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Palliativ-Behandlungszentren und Palliativbehandlung	Bis zu 10.000 €/€\$	Bis zu 25.000 €/€\$	bis zu 50.000 €/€\$	100%	100%
Hilfsmittel und implantierte Prothesen im Rahmen eines Krankenhausaufenthaltes	Bis zu 1.000 € pro Aufenthalt im Krankenhaus	100%	100%	100%	100%

## BASIS-ASSISTANCE-LEISTUNGEN

Rücktransport zwecks Behandlung oder Krankentransport in das am besten geeignete Krankenhaus oder in das Land der Staatsangehörigkeit	100%	100%	100%	100%	100%
Rücktransport der anderen Begünstigten bei Rückführung des Versicherten aus gesundheitlichen Gründen	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
Begleitung der Kinder	Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse	Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse

## AMBULANTE BEHANDLUNG (optional)

Wartezeit von 4 Wochen\*\* für alle ambulanten Heilbehandlungen, die in den Vereinigten Staaten, Bahamas Puerto Rico und in Mexiko im Zusammenhang mit COVID-19 durchgeführt werden

TARIFE	EMERGENCY	BASIC	ESSENTIAL	COMFORT	PREMIUM
<b>AMBULANTE HEILBEHANDLUNG</b> (Außer Mutterschaft, Reproduktionsmedizin und Zahnarzt)					
Arztbesuche bei Allgemeinmedizinerinnen und Fachärztinnen, inkl. Im Fall einer chronischen Erkrankung	keine Kostenübernahme	100%ige Kostenübernahme für 2 Arztbesuche pro Jahr. Ab dem 3. Arztbesuch, Übernahme von bis zu 80 €/€ pro Arztbesuch	100%ige Kostenübernahme für 5 Arztbesuche pro Jahr. Ab dem 6. Arztbesuch, Übernahme von bis zu 100 €/€ pro Arztbesuch	100%ige Kostenübernahme für 10 Arztbesuche pro Jahr. Ab dem 11. Arztbesuch, Übernahme von bis zu 200 €/€ pro Arztbesuch	100%
Psychiatrie, Psychologie und Psychotherapie	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 5 Sitzungen pro Jahr, max. 200 €/€ pro Sitzung	bis zu 20 Sitzungen pro Jahr, max. 200 €/€ pro Sitzung
Sprachtherapie, Orthoptie, medizinische Fußpflege, Logopädie	keine Kostenübernahme	bis zu 10 Sitzungen pro Jahr	bis zu 15 Sitzungen pro Jahr	100%	100%
Physiotherapie, Osteopathie, Chiropraktik, Leistungen von Pflegepersonal, Ergotherapie, Psychomotorik	keine Kostenübernahme	bis zu 1.000 €/€ pro Jahr	bis zu 2.000 €/€ pro Jahr	bis zu 4.000 €/€ pro Jahr	100%
Homöopathie, Etiopathie, Akupunktur, Phytotherapie und Traditionelle Chinesische Medizin	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 500 €/€ pro Jahr	bis zu 1.000 €/€ pro Jahr	bis zu 2.000 €/€ pro Jahr

Arzneimittel, die im Fall einer stationären Heilbehandlung für eine Verwendung zu Hause oder bei chronischen Erkrankungen verordnet werden	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Ambulant verordnete Arzneimittel (inkl. Kontrazeption, Homöopathie, Phytotherapie, Impfungen und Malariavorsorge)	keine Kostenübernahme	bis zu 2.500 €/€/\$	100%	100%	100%
Laboranalysen, Strahlendiagnostik und Sonstige Apparatemedizin außerhalb eines Krankenhauses	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Hochauflösende medizinische Abbildungsverfahren (MRT, CT) im Rahmen einer ambulanten Behandlung	keine Kostenübernahme	bis zu 2.000 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 4.000 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 8.000 €/€/\$ pro Jahr	100%
Hilfsmittel und externe Prothesen, inkl. Hörgeräte (außer Zahnersatz)	keine Kostenübernahme	bis zu 1.000 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 2.000 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 3.500 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 5.000 €/€/\$ pro Jahr

## VORSORGE

Screenings (Krebs, Hepatitis B, HIV-Test ...)	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Pauschale für Selbstmedikation (rezeptfreie Arzneimittel und Raucherentwöhnung)	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 150 €/€/\$ pro Jahr	bis zu 300 €/€/\$ pro Jahr
Allgemeiner Gesundheitscheck und Hörtest (ein Check alle zwei Jahre)	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 200 €/€/\$	bis zu 800 €/€/\$	bis zu 2.000 €/€/\$
Ernährungsberatung	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	Bis zu 5 Sitzungen pro Jahr

## SCHWANGERSCHAFT (optional) Wartezeit 10 Monate\*\*\*

> Wenn Sie sich für den ESSENTIAL Tarif entscheiden, ist der Versicherungsbaustein „Schwangerschaft“ für die Tarifzonen 3, 4 und 5 verfügbar. Weitere Informationen zu der Länder- und Zonenaufteilung finden Sie unter Abschnitt 2.2 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen

TARIFE	EMERGENCY	BASIC	ESSENTIAL	COMFORT	PREMIUM
Entbindungskosten: Krankenhausaufenthalt, Einzelzimmer, Aufenthaltskosten, Honorare für medizinische und chirurgische Leistungen	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme			
Entbindung am Wohnsitz	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	Bis zu 3.000 €//\$ pro Schwangerschaft (bis zu 6.000 €//\$ pro Schwangerschaft bei Entbindung durch Kaiserschnitt)	Bis zu 6.000 €//\$ pro Schwangerschaft (bis zu 12.000 €//\$ pro Schwangerschaft bei Entbindung durch Kaiserschnitt)	bis zu 12.000 €//\$ pro Schwangerschaft (bis zu 20.000 €//\$ pro Schwangerschaft bei Entbindung durch Kaiserschnitt)
Ärztliche Beratung, Arzneimittel, prä- und postnatale Versorgung	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	Komplikationen bei Schwangerschaft und Entbindung, sowie die Behandlung des Neugeborenen werden vollständig übernommen.	Komplikationen bei Schwangerschaft und Entbindung, sowie die Behandlung des Neugeborenen werden vollständig übernommen.	Komplikationen bei Schwangerschaft und Entbindung, sowie die Behandlung des Neugeborenen werden vollständig übernommen.
Kurse zur Geburtsvorbereitung (nur, wenn sie von einem Arzt oder einer Hebamme verordnet werden)	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme			
Diagnose von Chromosomenanomalien	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme			
Neugeborenencreening	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme			

## MEDIZINISCH UNTERSTÜTZTE FORTPFLANZUNG Wartezeit 12 Monate

Arzneimittel, In-vitro-Fertilisation, Laboranalysen und Verlaufs- und Nachkontrolle	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 1.500 €//\$ je Versuch	bis zu 2.500 €//\$ je Versuch
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------

## SEHHILFEN – ZAHNMEDIZIN (optional)

TARIFE	EMERGENCY	BASIC	ESSENTIAL	COMFORT	PREMIUM
<b>ZAHNMEDIZIN</b>					
Wartezeit von 3 Monaten**** für Zahnbehandlungen, Parodontologie und Endodontie und von 6 Monaten**** für Zahnrekonstruktionsbehandlungen und Kieferorthopädie					
<b>Höchstbetrag pro Jahr</b>	<b>keine Kostenübernahme</b>	<b>500 €//\$</b>	<b>1 000 €//\$</b>	<b>1. und 2. Jahr: 2.000 €//\$ ab dem 3. Jahr: 3.000 € pro Jahr</b>	<b>1. und 2. Jahr: 4.000 €//\$ ab dem 3. Jahr: 5.000 € pro Jahr</b>
Behandlung für Zahnvorsorge (Zahnkontrolle, Strahlendiagnostik, Zahnsteinentfernung und Politur, Zahnschutz)	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Routinezahnbehandlung (Extraktionen, Kariesbehandlung, Parodontologie, Endodontie...)	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Wiederherstellende Zahnbehandlung (Ersatz, Kronen und Implantate)	keine Kostenübernahme	100%	100%	100%	100%
Kieferorthopädie bis 18 Jahre (Behandlungsbeginn vor dem 16. Lebensjahr)	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 1.000 €//\$ pro Jahr, max. 3 Jahre	bis zu 1.500 €//\$ pro Jahr, max. 3 Jahre
<b>SEHHILFEN</b>					
Wartezeit 6 Monate****					
Laserbehandlung zur Korrektur von Fehlsichtigkeit (Kurzsichtigkeit, Weitsichtigkeit, Astigmatismus, Keratokonus)	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	keine Kostenübernahme	bis zu 500 €//\$	bis zu 700 €//\$
Brillenfassung und Gläser (max. 1 Paar alle 2 Jahre)	keine Kostenübernahme	bis zu 150 €//\$ pro Jahr	bis zu 250 €//\$		
Kontaktlinsen	keine Kostenübernahme		bis zu 200 €//\$ pro Jahr	bis zu 300 €//\$ pro Jahr	bis zu 400 €//\$ pro Jahr

## OPTIONALE LEISTUNGEN

Für einen umfassenden Schutz im Ausland bieten wir Ihnen als Ergänzung Ihrer Krankenversicherung die folgenden optionalen Leistungen an:

- > Umfassende Assistance-Leistungen und private Haftpflichtversicherung
- > Sterbe- und Pflegekapitalversicherung
- > Krankentagegeldversicherung bei ärztlich festgestellter Arbeitsunfähigkeit

## LEISTUNGSTABELLE FÜR UMFASSENDE ASSISTANCE-LEISTUNGEN UND PRIVATE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

UMFASSENDE ASSISTANCE-VERSICHERUNG	
ART DER LEISTUNGEN	DECKUNGSHÖHE
<b>Bei Unfall oder Krankheit:</b>	
Such- und Rettungskosten	bis 5.000 €/€ je Person und 15.000 €/€ je Ereignis
Rückreise des Versicherten nach Stabilisierung des Gesundheitszustands in das bei Versicherungsabschluss ausgewählte Zielland	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
Anwesenheit eines Familienmitgliedes bei einem Krankenhausaufenthalt über 6 Tage des Versicherten, sofern dieser alleine vor Ort ist	Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse und 80€/€ pro Übernachtung für 10 Nächte
Ermittlung und Versand von Medikamenten, die vor Ort nicht zur Verfügung stehen	100 %
Beaufsichtigung unterhaltspflichtiger Kinder unter 18 Jahren	Erstattung bis 20 Std. pro Jahr, max. 500 €/€
Rückreise oder Beaufsichtigung des Haustieres bei Rückreise aller Familienmitglieder	bis 500 €/€ pro Jahr
Haushaltshilfe	Erstattung bis 10 Std., max. 250 €/€
<b>Bei Ableben des Versicherten:</b>	
Überführung der sterblichen Überreste	100 %
Übernahme des Transportsargs bei einer Rückführung des Leichnams auf dem Luftweg	bis 1.500 €/€
Anwesenheit eines Angehörigen bei einer Beisetzung vor Ort, wenn sich der verstorbene Versicherte alleine im Ausland befand	Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse und 50€/€ pro Übernachtung für 4 Nächte



Rücktransport der anderen Begünstigten: der Familienmitglieder (Ehepartner und Kinder), die mit dem Versicherten zusammenlebten	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
<b>Bei Attentat oder Naturkatastrophe:</b>	
Rücktransport bei terroristischen oder Sabotageakten, Attentat oder Aggression	100 %
Evakuierung aus politischen Gründen oder aufgrund von Naturkatastrophen	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
<b>Bei Verlust oder Diebstahl der Identitäts- oder Beförderungsunterlagen, des Gepäcks oder der persönlichen Gegenstände:</b>	
Verlust, Beschädigung oder Zerstörung des persönlichen Gepäcks	bis zu 1.000 €/€
Vorschuss von Geldmitteln im Ausland	bis zu 1.500 €/€
Vorschuss für den Erwerb eines neuen Reisetickets im Ausland	einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
Überfall oder Entreißdiebstahl des Mobiltelefons, Smartphones oder Tablets	bis zu 500 €/€
Missbräuchliche Benutzung der SIM-Karte	100 %
Übermittlung dringender Nachrichten	100 %
<b>Bei Reisezwischenfall</b>	
Unmögliche Rückkehr	80 €/€ pro Nacht, max. 5 Nächte
Flugverspätung oder -ausfall	bis zu 300 €/€
Verpassen einer Flugverbindung	Bis zu 300 €/€
Erstattung bereits gezahlter Aufenthaltskosten im Fall einer Unterbrechung des Auslandsaufenthaltes aufgrund eines Krankenrücktransportes	Anteilige Erstattung bis zu max. 5.000 €/€ der tatsächlichen Kosten und bis max. 250 € pro Tag
<b>Bei Ableben oder Krankenhausaufenthalt eines Familienmitgliedes:</b>	
Vorzeitige Rückreise bei Ableben eines Familienmitgliedes in das Land der Staatsbürgerschaft	Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
Vorzeitige Rückreise in das Land der Staatsbürgerschaft bei einem Krankenhausaufenthalt über 5 Tage eines Familienmitgliedes	Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse
<b>Bei einem unbeabsichtigten Verstoß gegen die Gesetze eines Landes:</b>	
Anwaltskosten im Ausland	bis zu 1.500 €/€ je Ereignis
Vorschuss einer Kautions bei einem Strafverfahren im Ausland	bis zu 15.000 €/€ je Ereignis
<b>Verständnisschwierigkeiten einer Sprache :</b>	
Übersetzung von rechtlich oder administrativ relevanten Dokumenten	bis zu 500 €/€ pro Jahr

## PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

ART DER LEISTUNGEN	DECKUNGSHÖHE
Personen- und Sachschäden sowie immaterielle Folgeschäden	bis zu 7.500.000 €/€ pro Schadenfall und pro Versicherungsjahr
darunter für:	
Sachschäden und immaterielle Folgeschäden	bis zu 750.000 €/€ pro Schadenfall und pro Versicherungsjahr (Selbstbehalt von 150 €/€ pro Schadenfall)
Schäden (inkl. Feuer, Explosion oder Wasserschäden an Gebäuden, die vom Versicherten für die Organisation von Familienfeiern gemietet oder genutzt wurden)	bis zu 150.000 €/€ pro Schadenfall und pro Versicherungsjahr (Selbstbehalt von 150 €/€ pro Schadenfall)

## STERBE- UND PFLEGEKAPITALVERSICHERUNG

Bei dieser Versicherung wird dem/n Begünstigten, den/die Sie bei Versicherungsabschluss bestimmen, im Falle Ihres krankheitsbedingten Ablebens ein Kapital ausgezahlt. Die Höhe des Sterbekapitals aufgrund von Krankheit kann **frei gewählt werden und zwischen 20.000 €/€ und 500.000 €/€ betragen.**

**Dieses Kapital verdoppelt sich bei Unfalltod.**

Die Versicherungssumme wird auch im Pflegefall <sup>s. Definition</sup> ausgezahlt.

### MEDIZINISCHE FORMALITÄTEN:

Je nach gewählter Höhe der Sterbekapitalversicherung müssen folgende medizinische Formalitäten erfüllt werden:

ALTER	20.000 bis 150.000 €/€	150.001 bis 250.000 €/€	250.001 bis 350.000 €/€	350.001 bis 500.000 €/€
≤ 45 Jahre	1	1	1	2
46 bis 55 Jahre	1	1	2	2
56 bis 65 Jahre	1	2	2	3

#### 1: Gesundheitsprüfung

**2: Gesundheitsprüfung + ausgefüllter Arztbericht\* + Blutuntersuchungen\*** (Cholesterin, Triglyceride, Transaminasen SGO und SGP, HIV 1- und -2-Test, Marker für Hepatitis Ac HCV)

**3: Gesundheitsprüfung + ausgefüllter Arztbericht\* + EKG\* + Blutuntersuchungen\*** (Hämogramm, Blutplättchen, VS, Glykämie, Cholesterin, HDL, Triglyceride, Kreatinin, Gamma GT, Transaminasen SGO und SGP, HIV 1- und -2-Test, Marker für Hepatitis Ac HCV, PSA-Wert bei Männern ≥ 55 Jahren)

\*Erstattung durch APRIL International bei Annahme und Abschluss des Vertrages.

**Die im Rahmen der Sterbekapitalversicherung gezahlten Beträge unterliegen nicht der Erbschaftsteuer, sofern die geltenden Gesetze nichts anderes bestimmen.**

## DEFINITION

> **Vollständige und unwiderrufliche Pflegebedürftigkeit:** ärztlich festgestellte vollständige und unwiderrufliche Unfähigkeit des Versicherten, einer Arbeit oder einer Beschäftigung nachzugehen, die ihm Einkünfte oder Gewinn bringt, und Notwendigkeit seiner Unterstützung durch eine dritte Person bei der Verrichtung von Handlungen des normalen Lebens.

## KRANKENTAGEGELDVERSICHERUNG BEI ÄRZTLICH FESTGESTELLTER ARBEITSUNFÄHIGKEIT

**Durch die versicherten Tagegelder und die Invalidenrente sind Sie vor den Folgen, die eine Krankheit bzw. ein Unfall auf Ihr Einkommen haben kann, geschützt. Mit Abschluss dieser Versicherung ist die Weiterzahlung eines Teiles Ihres Gehaltes während eines bestimmten Zeitraumes gewährleistet.**

Für den Abschluss dieser Versicherung ist der vorherige Abschluss einer Sterbekapitalversicherung Voraussetzung.

Die Höhe des Tagegeldes (von 20 €/€ bis 500 €/€) kann frei gewählt werden, sofern die folgenden Regeln eingehalten werden:

- > Die monatliche Gesamtsumme der Tagegelder darf nicht höher als 100 % Ihres monatlichen Nettoverdienstes sein (bzw. 70 % Ihres monatlichen Nettoverdienstes bei Unternehmensgründung oder Wiederaufnahme der Berufstätigkeit vor weniger als einem Jahr).
- > Die Höhe des gewählten Tagegeldes hängt von der Höhe der gewählten Sterbekapitalversicherung ab: Für ein Tagegeld von 20 €/€ muss das versicherte Sterbekapital mindestens 20.000 €/€ betragen. Die verlangten medizinischen Formalitäten entsprechen denen für das gewählte Sterbekapital.

Bei Arbeitsunfähigkeit müssen Sie eine bezahlte Berufstätigkeit nachweisen.

### Tagegelder:

Tagegelder können je nach gewählter Option ab dem 31. oder 61. Tag für eine maximale Dauer von 3 Jahren gezahlt werden. Die Anzahl der monatlich berücksichtigten Entschädigungstage beträgt immer 30 Tage. Mit dem Abschluss einer Krankentagegeldversicherung ab dem 31. oder 61. Tag profitieren Sie von einer Beitragsbefreiung: Bei finanziellen Schwierigkeiten aufgrund von Arbeitsausfall, der normalerweise zum Bezug von Tagegeldern berechtigt, bleiben Sie für Ihre gesamten Vorsorgeleistungen beitragsfrei versichert. Diese Garantie endet mit 65 Jahren.

### Invalidenrente:

Die Invalidenrente schützt Sie bei Invalidität aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalles. Das Tagegeld wird nach maximal 3-jähriger Zahlung in eine Jahresrente umgewandelt. Diese Rente wird ab der Umwandlung bis zur Altersrente und längstens bis 65 Jahre gezahlt. Die Rentenhöhe ist proportional zur tatsächlichen Invalidität.