

| Leistungen / Paket: | | Exklusiv-ZAHN | Exklusiv-PLUS | Exklusiv-TOP | Premium-TOP |
|---|---|---|-------------------------------|---|---|
| Tarifbezeichnung: | | GE + GE-DENT | GE + GE-Plus + GE-DENT | GE + GE-TOP + GE-DENT | GE + GE-TOP-S + GE-DENT |
| Zahn-Leistungen | Zahnersatz, Inlays, Implantate *) (bis zum Höchstsatz der Gebührenordnung für Zahnärzte - GOZ) | 20% vom Rechnungsbetrag | 20% vom Rechnungsbetrag | 30% vom Rechnungsbetrag | 30% vom Rechnungsbetrag |
| | einfache Zahnersatz-Versorgung *) (Regelversorgung der gesetzlichen Krankenkasse) | bis zu 100 % (je nach GKV-Zahnvorsorge / Bonusheft) | | | |
| | höherwertige Zahnersatz-Versorgung *) sowie Implantate und Inlays (bis Höchstsatz GOZ) | bis zu 60 % (je nach GKV-Zahnvorsorge / Bonusheft) | | | |
| | Zahnbehandlung | bis 100 %, max. 500 € je Kalenderjahr | | | |
| | Kieferorthopädie mit Vorleistung der Kasse | bis 100 %, max. 250 € je Kalenderjahr | | | |
| | Kieferorthopädie ohne Vorleistung der Kasse | bis 80 %, max. 500 € je Kalenderjahr | | | |
| | ambulante Leistungen | Brillen und Kontaktlinsen | bis 165 EURO | bis 165 EURO | bis zu 165 EURO |
| Kurtagegeld (8,25 € für 28 Tage in 3 Jahren) | | ja | ja | ja | ja |
| Auslandsreise-Krankenversicherung ohne Wartezeit | | ja | ja | ja | ja |
| Heilpraktiker /ärztliche Naturheilkunde (bis 550 € pro Jahr, inclusive verschriebener Arznei) | | | Heilpraktiker | Heilpraktiker & ärztl. Naturheilkunde | Heilpraktiker & ärztl. Naturheilkunde |
| Hilfsmittel (Krankenfahrstuhl, Prothesen, Perücke nach Chemo) > nach Vorleistung der GKV 80% der verbleibenden Kosten für im Tarif genannte Hilfsmittel ----- > 80% der gesetzlichen Zuzahlungen | | | bis zu 1.100 € / Kalenderjahr | bis zu 550 € / Kalenderjahr (auch Hörgerät) | bis zu 550 € / Kalenderjahr (auch Hörgerät) |
| Heilmittel (Massagen, Fango, Krankengymn., Sprechtherapie etc.) > 80% der gesetzlichen Zuzahlungen | | | bis zu 550 € / Kalenderjahr | bis zu 550 € / Kalenderjahr | bis zu 550 € / Kalenderjahr |
| Haushaltshilfe/ Medikamente (80% der Zuzahlungen) | | | | | |
| tarifliche Vorsorgeuntersuchungen | | | | bis 550 € / Jahr | bis 550 € / Jahr |
| Neugeborenen-Vorsorge | | | | bis 200 € / Jahr | bis 200 € / Jahr |
| Schutzimpfungen bei Reisen (Hepatitis A, FSME u. Typhus) | | | | bis 200 € / Jahr | bis 200 € / Jahr |
| im Krankenhaus | > Übernahme der gesetzlichen Eigenbeteiligung 10 € / Tag | | | ja | ja |
| | > freie Krankenhauswahl | | | ja | ja |
| | > Rooming-in-Leistungen für Kinder unter 10 Jahren | | | ja | ja |
| | > 100% Transport- und Auslandsrücktransportkosten | | | | ja |
| | > Privatarztbehandlung ohne Gebührenordnung-Begrenzung | | | | ja |
| | > 2-Bett-Zimmer | | | | ja |
| | > Ersatz-Tagegeld 31,50 € bei Verzicht auf Wahlleistungen | | | | ja |
| Monatsbeitrag ohne Krankentagegeld (KTG) | 8,52 € | 24,37 € | 32,95 € | 60,73 € | |
| Tagegelder | 300 €/600 € Krankengeld / Monat ab 43.Tag | 3,20 € / 6,40 € | | | |
| | 20/30/40 € Krankenhaustagegeld (KHT) | 4,33 € / 7,07 € / 10,17 € | | | |
| | 20/30/40 € Kurtagegeld (EKUR) | 2,14 € / 3,21 € / 4,28 € | | | |
| | bis 600€ / 900€ / 1200€ Pflegegeld/Monat (EPT) | 3,98 € / 5,97 € / 7,96 € | | | |

Es gelten folgende **Wartezeiten**: allgemeine Wartezeit: 3 Monate (ambulant und stationär, außer Auslandsreise-KV / besondere Wartezeit: 8 Monate (alle Zahn- und Kieferorthopädieleistungen)

*) In den ersten vier Versicherungsjahren erhalten Sie Zahnersatz-Leistungen max. aus folgendem Rechnungsbetrag: Im 1. Versicherungsjahr bis 1.000 EURO, im 2. Vj. bis 1.500 EURO, im 3. Vj. bis 2.000 EURO, im 4. Vj. bis 2.500 EURO. Ab dem 5. Vj. und bei Unfällen keine Begrenzungen! Implantate: Sie erhalten Leistung für max. 6 Implantate pro Kiefer und 1.000 EURO Rechnungsbetrag je Implantat.