

Versicherungsschein

vom 16. Oktober 2013

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

A
R
C
H
I
V

Vertragsstand ab:

01.01.2013

Mit diesem Versicherungsschein bestätigen wir Ihnen die Änderungen, die sich zum genannten Termin ergeben. Besondere Vereinbarungen sind nur verbindlich, wenn sie in diesem Versicherungsschein dokumentiert sind. Bitte beachten Sie die nachstehend aufgeführten wichtigen Hinweise.

Versicherte Person:

Tarif, zu zahlender Beitrag und Kurzerläuterung

BestMed Komfort BM4 / 3	196,62 EUR
100% ambulante Behandlungen, Vorsorgeuntersuchungen und Schutzimpfungen 100% Arznei-, Verband-, Heilmittel (z.B. Massagen, Ergotherapie) und Hilfsmittel 100% für die ersten 30 Sitzungen Psychotherapie, danach 80%, ab der 61. Sitzung 70% nach vorheriger Zusage 80% Heilpraktikerleistungen max. 1.000 EUR pro Jahr 100% Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe inkl. Zahnreinigung, Kieferorthopädie 75% (85% beim Kooperationszahnarzt) Einlagefüllungen, Zahnkronen, Zahnersatz inkl. Implantate (max. 6 je Kiefer) - begrenzte Leistung in den ersten 5 Versicherungsjahren - Versicherungszeiten in gleichartigen DKKV-Zahntarifen werden angerechnet 100% stationäre Behandlung im Zweibettzimmer und wahlärztliche Leistungen jährliche Selbstbeteiligung über alle Leistungsbereiche insgesamt 1.600,00 EUR Option auf Höherversicherung, Notrufservice, Gesundheitstelefon	
TU 43	3,44 EUR
66,47 EUR Krankentagegeld ab dem 43. Tag	
PVN	39,45 EUR
private Pflegepflichtversicherung	
R10 - gesetzlicher Zuschlag	0,00 EUR
gesetzlicher Beitragszuschlag zur Krankheitskostenversicherung	
Monatlicher Beitrag für	239,51 EUR

In dem zuvor genannten Beitrag ist berücksichtigt:

Beitragsminderung aus der Alterungsrückstellung 439,33 EUR

Versicherte Person:

Tarif, zu zahlender Beitrag und Kurzerläuterung

KM
35,79 EUR Krankenhaustagegeld

Monatlicher Beitrag für

In dem zuvor genannten Beitrag ist berücksichtigt:

Beitragsminderung aus der Alterungsrückstellung 5,58 EUR

A
R
C
H
I
V

Informationen zum Gesamtbeitrag

Monatlicher Beitrag für [REDACTED] 239,51 EUR

Monatlicher Beitrag für [REDACTED] [REDACTED]

Monatlicher Gesamtbeitrag für alle Versicherungen: 248,10 EUR
