

Sie wählen Ihre Variante	SMART Jahresleistung in EUR bis zu	BASIC Jahresleistung in EUR bis zu	CLASSIC Jahresleistung in EUR bis zu	PREMIUM Jahresleistung in EUR bis zu
<b>Privatarzt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Schul- und alternativmedizinische Arztleistungen (ausgenommen Zahnarzt)</li> <li>– Alternative Heilbehandlung durch Therapeuten sofern ärztlich verordnet (ausgenommen physikalische Behandlungen jeglicher Art) z.B.: Homöopathie, Bachblütentherapie, Akupunktur, Bioresonanztherapie, Traditionelle chinesische Medizin, Kinesiologie, etc.</li> <li>– Ordinationen und Hausvisiten</li> <li>– Hochtechnologische Untersuchungen und Behandlungen</li> <li>– Ambulante Operationen</li> <li>– Impfgebühr für Prophylaktische Impfungen (ohne Reiseimpfung)</li> <li>– Tagesklinische Behandlungen</li> </ul>	1.500,00	1.500,00	3.000,00	6.000,00
<b>Physiotherapie *)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Schul- und alternativmedizinische physikalische Behandlungen z.B.: Akupressur, Chiropraktik, Osteopathie, Reflexzonenmassage, Shiatsu, etc.</li> <li>– Logopädie</li> <li>– Beistand durch Hebammen</li> </ul>	-	460,00	580,00	1.160,00
<b>Psychotherapie *)</b>	-	390,00	490,00	980,00
<b>Medikamente *)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ärztlich verordnete Arzneimittel inkl. Homöopathische Arzneimittel (ausgenommen Nahrungsergänzungsmittel) und Impfstoffe (ausgenommen Reiseimpfung)</li> </ul>	-	390,00	490,00	980,00
<b>Heilbehelfe *)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– z.B.: Hörgeräte, Brillen, Kontaktlinsen, Leichtgipsverbände, Schuheinlagen, Bandagen etc.</li> </ul>	-	210,00	263,00	526,00
<b>Höchstleistung pro Person/Kalenderjahr</b>	1.500,00	2.950,00	4.823,00	9.646,00
<b>100% Rückvergütung</b> Bei einem Kostenbeitrag durch die Sozialversicherung erhalten Sie 100% Ihrer Aufwendungen ersetzt.	✓	✓	✓	✓
<b>80% Rückvergütung</b> Sollte die Sozialversicherung keine Leistung erbringen, vergüten wir Ihnen 80% des Rechnungsbetrages.	✓	✓	✓	✓
<b>GESUNDHEITplus</b> Für Reiseimpfungen vergüten wir in Kombination mit dem Reiseversicherungstarif REZ/RFZ einmalig bis EUR 75,00	-	○	○	○

\*) sofern ärztlich verordnet

Zeichenerklärung: ✓....inkludiert ○....optional möglich -.....nicht inkludiert

**Hinweis:** Zweck dieses Tarifblatts ist eine kurze und geraffte Information über unsere Produkte. Es ist kein Angebot im rechtlichen Sinn. Das Tarifblatt wurde sorgfältig erarbeitet, doch kann die verkürzte Darstellung zu missverständlichen oder unvollständigen Eindrücken führen. Für verbindliche und vollständige Informationen verweisen wir auf die Polizzen und die diesen zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen.