

Inhaltsverzeichnis

Zusatz stationär Vorgabe	1
– Bedingungsanalyse	3
• Leistungsvergleich Kurzantwort	3
Zusatz Zahn Vorgabe	10
– Bedingungsanalyse	12
• Leistungsvergleich Kurzantwort	12

Zusatz stationär Vorgabe

Vorgaben

Berechnungsgrundlage

Berechnungsart Vergleich
 Versicherungsbeginn 01.12.2012

Persönliche Daten

Vorname Freya Sophie
 Nachname Gerhardt
 Geburtsdatum 11.05.2010
 Geschlecht weiblich
 PKV-Tarifgebiet West
 Versicherte Person Kind, nicht erwerbstätig

Berufliche Angaben des Versicherungsnehmers

Berufsgruppe Normal
 Berufsstand Nicht erwerbstätig

Berechnungsoptionen

Risikotarife mitberechnen nein
 PKV-/GKV-Kooperation nein

Tarifvorgaben

Tarife mit ergänzenden Leistungen nein
 Tarife mit Kostenerstattung nein
 Leistungsauswahl stationär Keine Auswahl
 Krankenhaustagegeld 0 €
 Leistungsauswahl Zahnbereich keine Auswahl

Pflegezusatz

Pflegekostentarif nein
 Pflegeitagegeld nein

Beitragsentlastungstarif

Beitragssenkung keine

Kurtarif

Kurkosten nein
 Kurtagegeld nein

Optionstarif

Optionstarif nein

Filter

M&M Rating KV-Unternehmen mindestens ★★★★★

Zusatz stationär Vorgabe

Vorgaben

Leistungsvorgaben

Leistungsfrage	erfüllt	nicht erfüllt	Werte
----------------	---------	---------------	-------

ZUSATZVERSICHERUNG

Tarifleistungen - stationärer Bereich

Stat., Leistungen für stationäre Kuren	☒	☐	
Stat., Leistungen in Privatklinik	☒	☐	
Stat., Leistungen für vor-/nachstationäre Behandlung	☒	☐	
Stat., Leistungen für teilstationäre Behandlung	☒	☐	
Stat., Wahlleistungen für Begleitperson	☒	☐	bis : 10 Jahre mind.: 30 Tage
Stat., Restkosten Krankenhauswahl	☒	☐	
Stat., Leistungen für stationäre Transporte	☒	☐	
Stat., Leistung über Regelhöchstsätze GOÄ	☒	☐	

ZUSATZVERSICHERUNG Allgemein

Allg., Verzicht ordentliches Kündigungsrecht	☒	☐	
Allg., Kinder-Alleinversicherung	☒	☐	

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Legende

☒ voll erfüllt
 ☐ nicht erfüllt
 ☐ mindestens eingeschränkt erfüllt

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Amb., Leistungen für Hilfsmittel	
☒ AZ: Ausgewählte Hilfsmittel 50% der GKV-Kosten, max. 80% Gesamtk. AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	☒ AZ: Ausgewählte Hilfsmittel 50% der GKV-Kosten, max. 80% Gesamtk. AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Amb., Leistungen für Sehhilfen	
☒ AZ: 80% der Kosten max. 130 EUR p.a. AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistungen	☒ AZ: 80% der Kosten max. 130 EUR p.a. AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistungen
Amb., Leistungen für Heilmittel	
☒ AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: Zuzahlung erstattungsfähig	☒ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: Zuzahlung erstattungsfähig
Amb., Leistungen für ambulante Psychotherapie	
☐ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	☐ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Amb., Leistungen für ambulante Kuren	
☒ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	☒ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Amb., Leistungen für Vorsorgeuntersuchungen	
☐ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	☒ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Amb., Leistungen für Heilpraktiker	
☒ AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: 80% bis max. 600 EUR pro KJ	☒ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: 80% bis max. 600 EUR pro KJ

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Amb., Leistungen für alternative Behandlungsmethoden	
- AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Amb., Leistungen für ambulante Operationen	
- AZ, AZ Plus, SZ 2: keine Leistung SZ PLUS: Erstattung Differenzkosten amb. OP nach GKV-VL, 100 EUR Pauschale bei Verzicht	- AZ, AZ Plus, SZ 1: keine Leistung SZ PLUS: Erstattung Differenzkosten amb. OP nach GKV-VL, 100 EUR Pauschale bei Verzicht
Amb., Leistung über Regelhöchstsätze GOÄ	
- AZ, AZ Plus, SZ 2: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Regelhöchstsätze	✓ AZ, AZ Plus, SZ 1: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Regelhöchstsätze
Amb., Leistung über Höchstsätze GOÄ	
- AZ, AZ Plus, SZ 2: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Höchstsätze	- AZ, AZ Plus, SZ 1: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Höchstsätze
Stat., Erstattung Einbettzimmer	
- AZ, AZ Plus, SZ PLUS: Keine Leistung SZ 2: Es sind die Kosten in Höhe 2-Bettzimmer erstattungsfähig	- AZ, AZ Plus, SZ PLUS: Keine Leistung SZ 1: Unterkunft im Einbettzimmer ist erstattungsfähig
Stat., Leistungen für stationäre Kuren	
✓ AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: 10,- EUR max. 28 Tage/2 Jahre	✓ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: 10,- EUR max. 28 Tage/2 Jahre
Stat., Leistungen für stationäre Psychotherapie	
- AZ, AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung SZ 2: Stat. Psychotherapie für 20 Tage p.a.; mehr nach Zusage	- AZ, AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung SZ 1: Stat. Psychotherapie für 20 Tage p.a.; mehr nach Zusage
Stat., Gemischte Krankenanstalten ohne schriftliche Zusage	
- AZ, AZ Plus: keine Leistung für stationäre Behandlung (Unterbringung, privatärztl. Behandlung) SZ PLUS: Ohne Zusage SZ 2: Ohne schriftl. Zusage keine Leistung in gemischten Anstalten	- AZ, AZ Plus: keine Leistung für stationäre Behandlung (Unterbringung, privatärztl. Behandlung) SZ PLUS: Ohne Zusage SZ 1: Ohne schriftl. Zusage keine Leistung in gemischten Anstalten

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Stat., Leistungen in Privatklinik	
– AZ, AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung SZ 2: Erstattung ohne Einschränkung	– AZ, AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung SZ 1: Erstattung ohne Einschränkung
Stat., Leistungen für vor-/nachstationäre Behandlung	
– AZ, AZ Plus, SZ 2: Keine Leistung SZ PLUS: 100% Aufnahme-/Abschluss ohne GKV	– AZ, AZ Plus, SZ 1: Keine Leistung SZ PLUS: 100% Aufnahme-/Abschluss ohne GKV
Stat., Leistungen für teilstationäre Behandlung	
– AZ, AZ Plus: keine Leistung SZ PLUS, SZ 2: teilstationäre Behandlung im tarifl. Umfang	– AZ, AZ Plus: keine Leistung SZ PLUS, SZ 1: teilstationäre Behandlung im tarifl. Umfang
Stat., Wahlleistungen für Begleitperson	
– AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: Kind(-14J): 25 EUR KHT bei Begleitperson (stat.)	✓ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: Kind(-14J): 25 EUR KHT bei Begleitperson (stat.)
Stat., Komfortleistungen (Telefon, TV u.ä.)	
– AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	– AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Stat., Gesetzliche Zuzahlung im Krankenhaus	
– AZ: Zuzahlung wird erstattet AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ: Zuzahlung wird erstattet AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Stat., Restkosten Krankenhauswahl	
– AZ, SZ 2: Differenzkosten sind erstattungsfähig AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung	✓ AZ, SZ 1: Differenzkosten sind erstattungsfähig AZ Plus, SZ PLUS: keine Leistung
Stat., Ersatz-KHT bei Verzicht auf Wahlleistungen	
– AZ, AZ Plus: keine Leistung SZ PLUS: Kein EKHT vorgesehen SZ 2: Ohne Privatarzt 20 EUR + Mehrbett 40 EUR	– AZ, AZ Plus: keine Leistung SZ PLUS: Kein EKHT vorgesehen SZ 1: 2-Bett 20 EUR, Ohne Privatarzt 20 EUR + Mehrbett 60 EUR

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Stat., Leistungen für stationäre Transporte	
- AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: Zuzahlung Krankentransporte	✓ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: Zuzahlung Krankentransporte
Stat., Leistung über Regelhöchstsätze GOÄ	
- AZ, AZ Plus: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert SZ PLUS, SZ 2: Leistung über Regelhöchstsätze	- AZ, AZ Plus: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert SZ PLUS, SZ 1: Leistung über Regelhöchstsätze
Stat., Leistung über Höchstsätze GOÄ	
- AZ, AZ Plus: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Höchstsätze SZ 2: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ	- AZ, AZ Plus: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert SZ PLUS: Leistung über Höchstsätze SZ 1: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ
Zahn, Ausschließlich Leistungen bei Regelversorgung	
- AZ: 30% der Regelversorgung, max. 90% inkl. GKV AZ Plus: Leistungen für Zahnersatz sind nicht versichert SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	- AZ: 30% der Regelversorgung, max. 90% inkl. GKV AZ Plus: Leistungen für Zahnersatz sind nicht versichert SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Zahn, Leistungen für privatärztl. Rechnungsanteile bei Zahnersatz	
✓ AZ: keine privatärztlichen Rechnungsanteile AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ: keine privatärztlichen Rechnungsanteile AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Zahn, Leistungen für Inlays	
✓ AZ, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung AZ Plus: 100% inkl. GKV-VL	✓ AZ, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung AZ Plus: 100% inkl. GKV-VL
Zahn, Leistungen für Implantate	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Zahn, Leistungen für Kieferorthopädie	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Zahn, Leistungen für Zahnbehandlung	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Zahn, Leistungen für professionelle Zahnreinigung (PZR)	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Zahn, Leistungen im Zahnbereich ohne Summenbegrenzung	
– AZ: Keine Höchstsätze in den ersten VJ AZ Plus: 500 EUR p.a begrenzt SZ PLUS, SZ 2: keine Zahnleistungen	– AZ: Keine Höchstsätze in den ersten VJ AZ Plus: 500 EUR p.a begrenzt SZ PLUS, SZ 1: keine Zahnleistungen
Zahn, Verzicht Heil- und Kostenplan	
✓ AZ, AZ Plus: Voller tariflicher Leistungsanspruch bei Nichtvorlage eines Heil-und Kostenplanes SZ PLUS, SZ 2: keine Zahnleistungen	✓ AZ, AZ Plus: Voller tariflicher Leistungsanspruch bei Nichtvorlage eines Heil-und Kostenplanes SZ PLUS, SZ 1: keine Zahnleistungen
Zahn, Leistung über Regelhöchstsätze GOZ	
✓ AZ: Leistung analog der GKV AZ Plus: Leistung über Regelhöchstsätze SZ PLUS, SZ 2: Keine zahnärztliche Leistung versichert	✓ AZ: Leistung analog der GKV AZ Plus: Leistung über Regelhöchstsätze SZ PLUS, SZ 1: Keine zahnärztliche Leistung versichert
Zahn, Leistung über Höchstsätze GOZ	
– AZ: Leistung analog der GKV AZ Plus: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ SZ PLUS, SZ 2: Keine zahnärztliche Leistung versichert	– AZ: Leistung analog der GKV AZ Plus: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ SZ PLUS, SZ 1: Keine zahnärztliche Leistung versichert
Allg., Verzicht allgemeine Wartezeit	
– AZ: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit, außer Ausland AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit	– AZ: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit, außer Ausland AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002	Concordia Zusatz 001
Allg., Verzicht besondere Wartezeit	
– AZ: kein Verzicht der besonderen Wartezeit, außer Ausland AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: kein Verzicht der besonderen Wartezeit	– AZ: kein Verzicht der besonderen Wartezeit, außer Ausland AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: kein Verzicht der besonderen Wartezeit
Allg., Mindestvertragsdauer	
? AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: 2 Versicherungsjahre; VJ = KJ; 1. VJ bis 31.12.	? AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: 2 Versicherungsjahre; VJ = KJ; 1. VJ bis 31.12.
Allg., Verzicht ordentliches Kündigungsrecht	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: Kündigungsverzicht	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: Kündigungsverzicht
Allg., Option auf Höhrversicherung	
– AZ, AZ Plus, SZ 2: Keine Option auf Höhrversicherung. SZ PLUS: Option auf Vollvers. nach 60 Monaten oder nach Ende GKV-Vers.pflicht	– AZ, AZ Plus, SZ 1: Keine Option auf Höhrversicherung. SZ PLUS: Option auf Vollvers. nach 60 Monaten oder nach Ende GKV-Vers.pflicht
Allg., Auslandsreiseschutz	
✓ AZ: 6 Wochen AZ Plus: Aufhebung Nachleistungsfrist aus Tarif AZ SZ PLUS, SZ 2: Keine Auslandsreisekrankenversicherung	✓ AZ: 6 Wochen AZ Plus: Aufhebung Nachleistungsfrist aus Tarif AZ SZ PLUS, SZ 1: Keine Auslandsreisekrankenversicherung
Allg., Auslandsrücktransport	
✓ AZ: Krankenrücktransport ist erstattungsfähig AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: keine Leistung	✓ AZ: Krankenrücktransport ist erstattungsfähig AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: keine Leistung
Allg., Kinder-Alleinversicherung	
✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: Alleinversicherung ab 8.LJ möglich	✓ AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: Alleinversicherung ab 8.LJ möglich
Allg., Leistungserweiterungen	
✓ AZ, AZ Plus, SZ 2: keine weiteren Leistungen SZ PLUS: über 3,5fachen Satz GOÄ für Tarif SZ	✓ AZ, AZ Plus, SZ 1: keine weiteren Leistungen SZ PLUS: über 3,5fachen Satz GOÄ für Tarif SZ

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Concordia Zusatz 002

Concordia Zusatz 001

Allg., Tarif-Besonderheiten



AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 2: Keine Besonderheiten



AZ, AZ Plus, SZ PLUS, SZ 1: Keine Besonderheiten

Wichtiger Hinweis:

Alle Angaben beziehen sich auf jene Tarife, die Grundlage unseres Vorschlages sind. Die Leistungsbeschreibungen wurden zwar mit größter Sorgfalt recherchiert, maßgeblich sind jedoch alleine die jeweils gültigen Tarifbedingungen der Versicherer.

Zusatz Zahn Vorgabe

Vorgaben

Berechnungsgrundlage

Berechnungsart Vergleich
 Versicherungsbeginn 01.12.2012

Persönliche Daten

Vorname Freya Sophie
 Nachname Gerhardt
 Geburtsdatum 11.05.2010
 Geschlecht weiblich
 PKV-Tarifgebiet West
 Versicherte Person Kind, nicht erwerbstätig

Berufliche Angaben des Versicherungsnehmers

Berufsgruppe Normal
 Berufsstand Nicht erwerbstätig

Berechnungsoptionen

Risikotarife mitberechnen nein
 PKV-/GKV-Kooperation nein

Tarifvorgaben

Tarife mit ergänzenden Leistungen nein
 Tarife mit Kostenerstattung nein
 Leistungsauswahl stationär Keine Auswahl
 Krankenhaustagegeld 0 €
 Leistungsauswahl Zahnbereich privat Zahnärztl. Rechnungsanteile bei Zahnersatz mind. 75 %

Pflegezusatz

Pflegekostentarif nein
 Pflegebagegeld nein

Beitragsentlastungstarif

Beitragssenkung keine

Kurtarif

Kurkosten nein
 Kurtagegeld nein

Optionstarif

Optionstarif nein

Filter

M&M Rating KV-Unternehmen mindestens ★★★★★

Zusatz Zahn Vorgabe

Vorgaben

Leistungsvorgaben

Leistungsfrage	erfüllt	nicht erfüllt	Werte
----------------	---------	---------------	-------

ZUSATZVERSICHERUNG

Tarifleistungen - Zahnbereich

Zahn, Leistungen für Inlays	☒	☐	mind. : 75 %
Zahn, Leistungen für Implantate	☒	☐	mind.: 75 % mind.: 5 Stück
Zahn, Leistungen für Kieferorthopädie	☒	☐	mind.: 75 % max.: 18 Jahre
Zahn, Leistungen für Zahnbehandlung	☒	☐	mind.: 75 %
Zahn, Leistung über Regelhöchstsätze GOZ	☒	☐	

ZUSATZVERSICHERUNG Allgemein

Allg., Verzicht ordentliches Kündigungsrecht	☒	☐	
Allg., Kinder-Alleinversicherung	☒	☐	

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Legende

☒ voll erfüllt
 ☐ nicht erfüllt
 ☐ mindestens eingeschränkt erfüllt

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Amb., Leistungen für Hilfsmittel	
☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-PLUS: 80% der Zuzahlung + 80% best. Hilfsmittel	☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: 80% der Zuzahlung + 80% best. Hilfsmittel
Amb., Leistungen für Sehhilfen	
☒ GE: bis 165 EUR p.a.; alle 3 Jahre oder 0,5 Diop. Änd. GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistungen	☒ GE: bis 165 EUR p.a.; alle 3 Jahre oder 0,5 Diop. Änd. GE-TOP, GE-DENT: keine Leistungen
Amb., Leistungen für Heilmittel	
☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-PLUS: 80% der Zuzahlung erstattungsfähig	☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: 80% der Zuzahlung erstattungsfähig
Amb., Leistungen für ambulante Psychotherapie	
☐ GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	☐ GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Amb., Leistungen für ambulante Kuren	
☒ GE: 8,25 EUR Kurtagegeld für 28 Tage alle 3 J. für GKV-Kur GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	☒ GE: 8,25 EUR Kurtagegeld für 28 Tage alle 3 J. für GKV-Kur GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Amb., Leistungen für Vorsorgeuntersuchungen	
☐ GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: 80%, max. 550 EUR alle 2 KJ
Amb., Leistungen für Heilpraktiker	
☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-PLUS: 80% bis max. 550 EUR pro KJ	☒ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: 80% bis max. 550 EUR pro KJ

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Amb., Leistungen für alternative Behandlungsmethoden	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: 80%, bis 550 EUR pro KJ
Amb., Leistungen für ambulante Operationen	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Amb., Leistung über Regelhöchstsätze GOÄ	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert	✓ GE, GE-DENT: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert GE-TOP: Leistung über Regelhöchstsätze
Amb., Leistung über Höchstsätze GOÄ	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert	— GE, GE-DENT: Keine ambulante ärztliche Leistung versichert GE-TOP: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ
Stat., Erstattung Einbettzimmer	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: Keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: Keine Leistung
Stat., Leistungen für stationäre Kuren	
✓ GE: 8,25 EUR Kurtagegeld für 28 Tage alle 3 J. für GKV-Kur GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE: 8,25 EUR Kurtagegeld für 28 Tage alle 3 J. für GKV-Kur GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Stat., Leistungen für stationäre Psychotherapie	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Stat., Gemischte Krankenanstalten ohne schriftliche Zusage	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung für stationäre Behandlung (Unterbringung, privatärztl. Behandlung)	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung für stationäre Behandlung (Unterbringung, privatärztl. Behandlung)

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Stat., Leistungen in Privatklinik	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Stat., Leistungen für vor-/nachstationäre Behandlung	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: Keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: Keine Leistung
Stat., Leistungen für teilstationäre Behandlung	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Stat., Wahlleistungen für Begleitperson	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: Kind(-10J) bis 25 EUR/Tag für Begleitp., max. 14 Tage
Stat., Komfortleistungen (Telefon, TV u.ä.)	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Stat., Gesetzliche Zuzahlung im Krankenhaus	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: Zuzahlung wird erstattet
Stat., Restkosten Krankenhauswahl	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: Differenzkosten sind erstattungsfähig; ohne GKV-Lstg: 100 EUR
Stat., Ersatz-KHT bei Verzicht auf Wahlleistungen	
— GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	— GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Stat., Leistungen für stationäre Transporte	
- GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE, GE-DENT: keine Leistung GE-TOP: Zuzahlung Fahrkosten
Stat., Leistung über Regelhöchstsätze GOÄ	
- GE, GE-PLUS, GE-DENT: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert	- GE, GE-TOP, GE-DENT: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert
Stat., Leistung über Höchstsätze GOÄ	
- GE, GE-PLUS, GE-DENT: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert	- GE, GE-TOP, GE-DENT: Kein stationäre ärztliche Leistung versichert
Zahn, Ausschließlich Leistungen bei Regelversorgung	
- GE, GE-PLUS: nicht ausschließlich Regelversorgung GE-DENT: 85-100% Regelversorgung + privat Zahnärztl. Anteile	- GE, GE-TOP: nicht ausschließlich Regelversorgung GE-DENT: 85-100% Regelversorgung + privat Zahnärztl. Anteile
Zahn, Leistungen für privatärztl. Rechnungsanteile bei Zahnersatz	
✓ GE: 20% des Rechnungsbetrages GE-PLUS: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis	✓ GE: 20% des Rechnungsbetrages GE-TOP: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis
Zahn, Leistungen für Inlays	
✓ GE: 20% des Rechnungsbetrages GE-PLUS: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis	✓ GE: 20% des Rechnungsbetrages GE-TOP: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis
Zahn, Leistungen für Implantate	
✓ GE: 30% des Rechnungsbetrages GE-PLUS: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis	✓ GE: 30% des Rechnungsbetrages GE-TOP: 10% des Rechnungsbetrages GE-DENT: 45-60% des RB, abhängig vom Vorsorgenachweis

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Zahn, Leistungen für Kieferorthopädie	
✓ GE, GE-PLUS: keine Leistung GE-DENT: 100% inkl. GKV-VL, 80% ohne GKV-VL	✓ GE, GE-TOP: keine Leistung GE-DENT: 100% inkl. GKV-VL, 80% ohne GKV-VL
Zahn, Leistungen für Zahnbehandlung	
✓ GE, GE-PLUS: keine Leistung GE-DENT: 100% Zahnbehandlung bis max. 500 EUR p.a.	✓ GE, GE-TOP: keine Leistung GE-DENT: 100% Zahnbehandlung bis max. 500 EUR p.a.
Zahn, Leistungen für professionelle Zahnreinigung (PZR)	
✓ GE, GE-PLUS: keine Leistung GE-DENT: 50% bis 30 EUR zweimal im Kalenderjahr	✓ GE, GE-TOP: keine Leistung GE-DENT: 50% bis 30 EUR zweimal im Kalenderjahr
Zahn, Leistungen im Zahnbereich ohne Summenbegrenzung	
– GE: 1./2./3./4. VJ auf 200/300/400/500 EUR begrenzt GE-PLUS: 1./2./3./4. VJ auf 100/150/200/250 EUR begrenzt GE-DENT: 1./2./3./4. VJ auf 1000/1500/2000/2500 EUR begrenzt	– GE: 1./2./3./4. VJ auf 200/300/400/500 EUR begrenzt GE-TOP: 1./2./3./4. VJ auf 100/150/200/250 EUR begrenzt GE-DENT: 1./2./3./4. VJ auf 1000/1500/2000/2500 EUR begrenzt
Zahn, Verzicht Heil- und Kostenplan	
✓ GE, GE-PLUS, GE-DENT: keine Kürzung, Empfehlung ab 2500 EUR RB	✓ GE, GE-TOP, GE-DENT: keine Kürzung, Empfehlung ab 2500 EUR RB
Zahn, Leistung über Regelhöchstsätze GOZ	
✓ GE, GE-PLUS, GE-DENT: Leistung über Regelhöchstsätze	✓ GE, GE-TOP, GE-DENT: Leistung über Regelhöchstsätze
Zahn, Leistung über Höchstsätze GOZ	
– GE, GE-PLUS, GE-DENT: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ	– GE, GE-TOP, GE-DENT: Leistung bis Höchstsätze GOÄ/GOZ
Allg., Verzicht allgemeine Wartezeit	
– GE: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeiten, außer Ausland GE-PLUS, GE-DENT: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit	– GE: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeiten, außer Ausland GE-TOP, GE-DENT: kein Verzicht der allgemeinen Wartezeit

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002	Signal Zusatz 003
Allg., Verzicht besondere Wartezeit	
– GE: kein Verzicht der besonderen Wartezeit, außer Ausland+Unfall GE-PLUS, GE-DENT: kein Verzicht der besonderen Wartezeit	– GE: kein Verzicht der besonderen Wartezeit, außer Ausland+Unfall GE-TOP, GE-DENT: kein Verzicht der besonderen Wartezeit
Allg., Mindestvertragsdauer	
? GE, GE-PLUS, GE-DENT: 2 Versicherungsjahre; VJ ist nicht KJ;	? GE, GE-TOP, GE-DENT: 2 Versicherungsjahre; VJ ist nicht KJ;
Allg., Verzicht ordentliches Kündigungsrecht	
✓ GE, GE-PLUS, GE-DENT: Kündigungsverzicht	✓ GE, GE-TOP, GE-DENT: Kündigungsverzicht
Allg., Option auf Höherversicherung	
– GE, GE-PLUS, GE-DENT: Keine Option auf Höherversicherung.	– GE, GE-TOP, GE-DENT: Keine Option auf Höherversicherung.
Allg., Auslandsreiseschutz	
✓ GE: 6 Wochen GE-PLUS, GE-DENT: Keine Auslandsreisekrankenversicherung	✓ GE: 6 Wochen GE-TOP, GE-DENT: Keine Auslandsreisekrankenversicherung
Allg., Auslandsrücktransport	
✓ GE: Krankenrücktransport ist erstattungsfähig GE-PLUS, GE-DENT: keine Leistung	✓ GE: Krankenrücktransport ist erstattungsfähig GE-TOP, GE-DENT: keine Leistung
Allg., Kinder-Alleinversicherung	
✓ GE, GE-PLUS, GE-DENT: ohne Voraussetzungen möglich	✓ GE, GE-TOP, GE-DENT: ohne Voraussetzungen möglich
Allg., Leistungserweiterungen	
✓ GE, GE-PLUS, GE-DENT: weitere Zahnleistungen	✓ GE, GE-DENT: weitere Zahnleistungen GE-TOP: Zuzahlung Arznei- und Verbandmittel

Bedingungsanalyse

Leistungsvergleich Kurzantwort

Signal Zusatz 002

Signal Zusatz 003

Allg., Tarif-Besonderheiten



GE, GE-PLUS, GE-DENT: Zahntechnische Leistungen lt. Preis-/Leistungsverzeichnis des VR



GE, GE-DENT: Zahntechnische Leistungen lt. Preis-/Leistungsverzeichnis des VR
GE-TOP: Preis-/Leistungsverzeichnis und Zuzahlungsbegrenzung bis 550 EUR pro KJ

Wichtiger Hinweis:

Alle Angaben beziehen sich auf jene Tarife, die Grundlage unseres Vorschlages sind. Die Leistungsbeschreibungen wurden zwar mit größter Sorgfalt recherchiert, maßgeblich sind jedoch alleine die jeweils gültigen Tarifbedingungen der Versicherer.