

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.