

Tarifampel



Inter
JA S20 U,...

Leistungen Ambulant	
Ambulante Behandlungen	✓
Vorsorge	✓
Arznei- und Verbandmittel	✓
Heilmittel	✓
Hilfsmittel	✓ (!) Zusage VR
Sehhilfen	✓ (!) 260 EUR alle 2 Jahre
Heilpraktiker	—
Naturheilverfahren	✓
Psychotherapie ambulant	✓
Gebührenordnung ambulant	~ 3,5-fach
Ambulante Transportkosten	✓
Schutzimpfungen	✓
Häusliche Krankenpflege	✓
Hospizleistung ambulant	—
Leistungen Stationär	
Stationäre Unterbringung	✓ 2-Bett
Stationäre Behandlungen	✓ Privatarzt
Ersatz-Krankenhaustagegeld	✓
Psychotherapie stationär	✓
Gebührenordnung stationär	~ 3,5-fach
Gemischte Anstalten	✓
Stationäre Transportkosten	✓
Ambulante Operationen	✓
Vor-/nachstationäre Behandlung	✓

Tarifampel

Inter JA S20 U,...

Begleitpersonen bei Kindern im KH	✓ (!)
Hospizleistung stationär	✓
Leistungen Zahn	
Zahnbehandlung	✓ 100%
Zahnersatz	✓ 80%
Inlays	~ 80%
Implantate	✓ 80%
Kieferorthopädie	✓ 100%
Zahnstaffel	~ 4 Jahre, max. 4.000 EUR
Gebührenordnung Zahn	~ 3,5-fach
Leistungen Allgemein	
Pauschalleistung	—
Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung	✓ 0,75 - 3 MB
Allgemeine Wartezeit	✓ Keine
Besondere Wartezeiten	✓ Keine
Weltgeltung	✓ 6 Monate
Auslandsrücktransport	✓
Leistungen im Ausland (zusätzl.)	—
Optionsrecht	—
Kinderalleinversicherung	~ ab 1. Lebensjahr
Leistungen Kur	
Stationäre Kur (+REHA/AHB)	— AHB
Ambulante Kur	✓

- ✓ = Ja, umfassende Leistung
- (!) = Besonderheiten beachten (siehe Langtext)
- ~ = Eingeschränkte Leistung
- = Keine Leistung

Umfang und Leistung des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Bestimmungen des gewählten Tarifs, dem Versicherungsschein sowie späteren schriftlichen Vereinbarungen. Grundlage dieses Vorschlages sind die jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen. Bitte beachten Sie: Trotz großer Sorgfalt bei der Pflege der Datenbestände kann für die Richtigkeit der Beiträge, Tarifmerkmale, Leistungsaussagen und hinterlegten

Leistungsübersicht



Inter



Bewertung

★★★★★ 3.8

Bereich	Tarif	BAP	Beitrag
Ambulant	JA S20 U	Jan '21	
Pflegepflicht	PVN	Jan '22	
SB			1200 EUR (nur Amb Stat + Zahn ohne SB)

Umfang und Leistung des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Bestimmungen des gewählten Tarifs, dem Versicherungsschein sowie späteren schriftlichen Vereinbarungen. Grundlage dieses Vorschlages sind die jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen. Bitte beachten Sie: Trotz großer Sorgfalt bei der Pflege der Datenbestände kann für die Richtigkeit der Beiträge, Tarifmerkmale, Leistungsaussagen und hinterlegten Druckstücke keine Haftung übernommen werden! Bitte beachten Sie: Die tariflichen Leistungsbeschreibungen sind in Kurzform dargestellt und dienen zur groben Orientierung.

Leistungen Ambulant

★★★★★ 3.8

Ambulante Behandlungen

★★★★★ 4.5

100%, inkl. Naturheilverfahren, kein Hufeland.

Vorsorge

★★★★★ 3.2

100% (Anrechnung SB / BRE).

Arznei- und Verbandmittel

★★★★★ 5.0

100%.

Heilmittel

★★★★★ 4.5

100%, gemäß Bundesbeihilfeverordnung.

Hilfsmittel

★★★★★ 4.7

100%, falls keine Zusage bzw. kein Bezug über Versicherer 80%, offener Hilfsmittelkatalog.

Sehhilfen

★★★★★ 2.8

100% bis max. Rechnungsbetrag 260 EUR alle 2 Jahre.

Heilpraktiker

★★★★★ 0.0

Keine Erstattung.

Naturheilverfahren

★★★★★ 4.0

100%, kein Hufeland.

Psychotherapie ambulant

★★★★★ 4.5

100%, Gesundheitsfragen 10 Jahre rückwirkend.

Leistungsübersicht

Inter
JA S20 U,...

Gebührenordnung ambulant	★★★★★ 4.3	bis zum 3,5-fachen Satz.
Ambulante Transportkosten	★★★★★ 4.5	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie und Strahlentherapie.
Schutzimpfungen	★★★★★ 4.5	100% für Schutzimpfungen (STIKO) und bei Auslandsreisen.
Häusliche Krankenpflege	★★★☆☆ 1.5	100% für Behandlungspflege bis max. GKV-Höhe, keine Erstattung für Grundpflege, hauswirt. Versorgung, Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.
Hospizleistung ambulant		Nein.
Leistungen Stationär	★★★★★ 4.2	
Stationäre Unterbringung	★★★★☆ 3.6	2-Bett-Zimmer.
Stationäre Behandlungen	★★★★★ 5.0	Privatarztbehandlung.
Privatkliniken	★★★★☆ 3.0	Ja, max. 2-fache Kosten.
Ersatz-Krankenhaustagegeld	★★★☆☆ 1.9	15,50 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 15,50 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.
Psychotherapie stationär	★★★★★ 5.0	100%.
Gebührenordnung stationär	★★★★☆ 3.5	bis zum 3,5-fachen Satz.
Gemischte Anstalten	★★★★★ 4.5	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei Notfalleinweisung und einziger Krankenanstalt/Behandlungsmöglichkeit.
Stationäre Transportkosten	★★★★★ 4.8	100% bis 100 km, mindestens bis zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.
Ambulante Operationen	★★★★★ 4.5	JA S20 U: 100%, inkl. Transportkosten.

Leistungsübersicht

Inter
JA S20 U,...

Vor-/nachstationäre Behandlung	★★★★★ 5.0 JA S20 U: 100%.
Begleitpersonen bei Kindern im KH	★★★★☆ 3.0 100%, stationäre Regelleistungen.
Hospizleistung stationär	Ja.
Leistungen Zahn	★★★★☆ 4.0
Zahnbehandlung	★★★★☆ 4.5 100%, Zahnstaffel beachten.
Zahnersatz	★★★★☆ 3.6 80%, Zahnstaffel beachten.
Inlays	★★★★☆ 3.6 80%, Zahnstaffel beachten.
Implantate	★★★★☆ 3.6 80%, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten.
Kieferorthopädie	★★★★☆ 4.5 100%, Zahnstaffel beachten.
Zahnstaffel	★★★★☆ 3.4 Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max. - 1.000 EUR im 1. Jahr - 2.000 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr - 3.000 EUR insgesamt im 1. bis 3. Jahr - 4.000 EUR insgesamt im 1. bis 4. Jahr Ab dem 5. Jahr ohne Zahnstaffel-Begrenzung.
Gebührenordnung Zahn	★★★★☆ 4.3 bis zum 3,5-fachen Satz.
Heil- und Kostenplan	Ja, muß vorgelegt werden ab voraussichtlichem Rechnungsbetrag von 2600 EUR, ansonsten nur 40% Erstattung für den übersteigenden Teil.
Leistungen Allgemein	★★★★☆ 2.0
Selbstbeteiligung	1200 EUR (A), bis 15. Lebensjahr 600 EUR.
Pauschalleistung	★★★★★ 0.0 Nein.

Leistungsübersicht

Inter
JA S20 U,...

Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung

★★★★★ 2.0

BRE nach leistungsfreien Jahren:

- 0,75 MB ab 1 Jahr
- 1 MB ab 2 Jahren
- 1,25 MB ab 3 Jahren
- 1,5 MB ab 4 Jahren
- 2 MB ab 5 Jahren
- 2,5 MB ab 6 Jahren
- 3 MB ab 7 Jahren, ..., 1,5 MB anfangs.

Allgemeine Wartezeit

Keine.

Besondere Wartezeiten

Keine.

Vertragslaufzeit

Mindestens 2 Jahre.

Kündigungstermin

Mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Versicherungsjahres.

Weltgeltung

★★★★★ 3.5

Ja, bis zu 6 Monate.

Auslandsrücktransport

Ja.

Leistungen im Ausland (zusätzl.)

Nein.

Optionsrecht

Nein.

Wechselrecht

Ja, vereinfachtes Tarifwechselrecht (andere Tarifstufe).

Kinderalleinversicherung

Ja, ab Vollendung des 1. Lebensjahres.

Versicherbarer Personenkreis

Ärzte und in häuslicher Gemeinschaft lebende oder wirtschaftlich abhängige Ehepartner, Lebenspartner und Kinder.
Ehepartner oder Lebenspartner sind alleine versicherbar, wenn der Arzt (Versicherungsnehmer) mindestens einen KHT- oder KT-Tarif abschließt.

Entbindung/Elterngeldbezug

Bis zu 1030 EUR.

Versichertenkarte

Ja.

Leistungen Kur

★★★★★ 3.1

Stationäre Kur (+REHA/AHB)

★★★★★ 2.0

JA S20 U: AHB.

Ambulante Kur

★★★★★ 4.2

JA S20 U: 100% für Kuren für längstens 28 Tage, auch REHA und AHB.