







































Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
1	 HanseMerkur KVS3, PVN	 SB 1000 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 291,10 SB: 83,33	291,10
2	HanseMerkur KVS3, EKV, PVN	 SB 1000 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 315,04 SB: 83,33	315,04
3	Hallesche PRIMO.SB3 Z, URZ., PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 344,37 SB: 100,00	344,37
4	Hallesche PRIMO.SB3 Z, URZ., JOKER.flex, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 347,87 SB: 100,00	347,87
5	Universa uni-intro Privat 300, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '22)	KV: 392,17 SB: 25,00	392,17
6	HanseMerkur KVS1, PVN	 SB 500 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 396,37 SB: 41,67	396,37
7	 Debeka NW-SB, NG, PVN	 SB 1120 (ASZ) Mehrbett 100-100-100% (Jan '21)	KV: 397,36 SB: 93,33	397,36
8	Universa uni-intro Privat 300, uni-ZZ, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 404,26 SB: 25,00	404,26
9	Concordia AV4, SV3, ZV1, PVN	 SB 2040 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 405,15 SB: 166,67	405,15
10	Hallesche PRIMO.SB2 Z, URZ., PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 406,85 SB: 50,00	406,85
11	Hallesche PRIMO.SB2 Z, URZ., JOKER.flex, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 410,35 SB: 50,00	410,35
12	Universa uni-intro Privat 300, uni-ZF, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '22)	KV: 414,82 SB: 25,00	414,82
13	Concordia AV4, VV Plus, SV3, ZV1, PVN	 SB 2040 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 417,90 SB: 166,67	417,90
14	Württembergische A2H_1440, S3, Z3, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 418,22 SB: 120,00	418,22
15	HanseMerkur KVS1, EKV, PVN	 SB 500 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 420,31 SB: 41,67	420,31
16	Generali GesundSmart, PVN	 SB 1000 (ASZ) Mehrbett 100-70-70% (Jan '22)	KV: 423,04 SB: 83,33	423,04
17	Universa uni-intro Privat 300, uni-ZF, uni-ZZ, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 426,91 SB: 25,00	426,91
18	AXA EL Bonus-U, Kompakt Zahn-U, PVN	 SB 360 (AS) Mehrbett 100-70-70% (Jan '22)	KV: 437,05 SB: 30,00	437,05



















Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
19	Württembergische A2H_1440, S3, Z2, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 438,00 SB: 120,00	438,00
20	Provincial VKS+uz, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 439,30 SB: 100,00	439,30
21	Württembergische A2_1440, S3, Z3, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 440,05 SB: 120,00	440,05
22	LVM A 2000, S3, Z 100/80, PVN	 SB 2000 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 444,40 SB: 166,67	444,40
23	R+V AGIL cl.pro CP3U, PPN	 SB 1920 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 449,55 SB: 160,00	449,55
24	Hallesche PRIMO.SB1 Z, URZ., PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 450,59 SB: 25,00	450,59
25	Gothaer MediStart 1SB, MediMPlus, PVN	 SB 480 (ASZ) Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 451,10 SB: 40,00	451,10
26	Hallesche PRIMO.SB1 Z, URZ., JOKER.flex, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 454,09 SB: 25,00	454,09
27	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 454,39 SB: 133,33	454,39
28	Union GesundVARIO 1600, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 454,39 SB: 133,33	454,39
29	AXA EL Bonus-U, Komfort Zahn-U, PVN	 SB 360 (AS) Mehrbett 100-85-85% (Jan '22)	KV: 457,94 SB: 30,00	457,94
30	Württembergische A2_1440, S3, Z2, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 459,83 SB: 120,00	459,83
31	Gothaer MediStart 1SB, MediNatura P, MediMPlus, PVN	 SB 480 (ASZ) Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 460,62 SB: 40,00	460,62
32	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600, VARIOZahn+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 464,30 SB: 133,33	464,30
33	Union GesundVARIO 1600, VARIOZahn+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 464,30 SB: 133,33	464,30
34	Württembergische A2H_1440, S3, Z1, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 464,63 SB: 120,00	464,63
35	Nürnberger HAT6, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 465,09 SB: 50,00	465,09
36	HanseMerkur KVT1000, PVN	 SB 1000 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 466,36 SB: 83,33	466,36



















Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
37	Provincial VKSuz, PVN	 SB 900 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 466,93 SB: 75,00	466,93
38	Barmenia einsA prima3, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 468,33 SB: 100,00	468,33
39	Württembergische A2H_960, S3, Z3, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 468,38 SB: 80,00	468,38
40	Hallesche PRIMO.Bonus Z, URZ., PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 471,31	471,31
41	DKV BME/2, PVN	 SB 1200 (A) Mehrbett 100-70-90% (Apr '21)	KV: 471,47 SB: 100,00	471,47
42	AXA EL Bonus-U, Premium Zahn-U, PVN	 SB 360 (AS) Mehrbett 100-90-100% (Jan '22)	KV: 473,16 SB: 30,00	473,16
43	Hallesche PRIMO.Bonus Z, URZ., JOKER.flex, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 474,81	474,81
44	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 478,73 SB: 133,33	478,73
45	Union GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 478,73 SB: 133,33	478,73
46	R+V AGIL cl.pro CP2U, PPN	 SB 960 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 481,15 SB: 80,00	481,15
47	DEVK AM-V3, ST-V3, ZE-V, PVN	 SB 1250 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 484,63 SB: 104,17	484,63
48	Württembergische A2_1440, S3, Z1, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 486,46 SB: 120,00	486,46
49	Württembergische A2H_960, S3, Z2, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 488,16 SB: 80,00	488,16
50	<input checked="" type="checkbox"/> Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 488,64 SB: 133,33	488,64
51	Union GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 1600 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 488,64 SB: 133,33	488,64
52	Gothaer MediStart 1BO, MediMPlus, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 495,10	495,10
53	Württembergische A2_960, S3, Z3, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 498,61 SB: 80,00	498,61
54	R+V AGIL cl.pro CP1U, PPN	 SB 480 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 502,45 SB: 40,00	502,45



















Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
55	Gothaer MediStart 1BO, MediNatura P, MediMPlus, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 504,62	504,62
56	DEVK AM-V2, ST-V3, ZE-V, PVN	 SB 650 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 505,48 SB: 54,17	505,48
57	Debeka NW, NG, PVN	 SB 10% max 400 (A) Mehrbett 100-100-100% (Jan '21)	KV: 506,80 SB: 16,67	506,80
58	Münchener Verein BC Classic SB 869, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 507,08 SB: 100,00	507,08
59	Württembergische A1H_1440, S3, Z3, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 509,36 SB: 120,00	509,36
60	Bay. Beamten KK GesundVARIO 800, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 510,45 SB: 66,67	510,45
61	Union GesundVARIO 800, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 510,45 SB: 66,67	510,45
62	Württembergische A2H_960, S3, Z1, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 514,79 SB: 80,00	514,79
63	Alte Oldenburger A118, K30, Z100/80, PVN	 SB 1100 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 515,95 SB: 91,67	515,95
64	Münchener Verein BC Classic SB 869, Opti Select, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 516,79 SB: 100,00	516,79
65	Provincial VKA+uz, PVN	 SB 450 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 517,16 SB: 37,50	517,16
66	Württembergische A2_960, S3, Z2, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 518,39 SB: 80,00	518,39
67	Bay. Beamten KK GesundVARIO 800, VARIOZahn+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 520,36 SB: 66,67	520,36
68	Union GesundVARIO 800, VARIOZahn+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 520,36 SB: 66,67	520,36
69	Signal Iduna Esprit MX, PIT, PVN	 SB 900 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 521,55 SB: 75,00	521,55
70	Signal Iduna Esprit MX, Futura, PIT, PVN	 SB 900 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 524,55 SB: 75,00	524,55
71	Concordia AV3, SV3, ZV1, PVN	 SB 1080 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 526,92 SB: 90,00	526,92
72	LVM A 1200, S3, Z 100/80, PVN	 SB 1200 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 527,00 SB: 100,00	527,00


Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
73	LKH A120, S300, Z60, PVN	 SB 20% max 1200 (AZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 527,11 SB: 33,33	527,11
74	DEVK AM-V1, ST-V3, ZE-V, PVN	 SB 360 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 528,61 SB: 30,00	528,61
75	Württembergische A1H_1440, S3, Z2, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 529,14 SB: 120,00	529,14
76	LKH A105, S300, Z60, PVN	 SB 1200 (AZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 534,51 SB: 100,00	534,51
77	Bay. Beamten KK GesundVARIO 800, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 534,79 SB: 66,67	534,79
78	Union GesundVARIO 800, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 534,79 SB: 66,67	534,79
79	DKV BME/1, PVN	 SB 650 (A) Mehrbett 100-70-90% (Apr '21)	KV: 536,40 SB: 54,17	536,40
80	Württembergische A2H_480, S3, Z3, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 536,49 SB: 40,00	536,49
81	Concordia AV3, VV Plus, SV3, ZV1, PVN	 SB 1080 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 539,67 SB: 90,00	539,67
82	Barmenia einsA prima2, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 542,45 SB: 50,00	542,45
83	LVM A 20/P, S3, Z 100/80, PVN	 SB 20% max 2000 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 543,75 SB: 33,33	543,75
84	Bay. Beamten KK GesundVARIO 800, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 544,70 SB: 66,67	544,70
85	Union GesundVARIO 800, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 800 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 544,70 SB: 66,67	544,70
86	Württembergische A2_960, S3, Z1, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 545,02 SB: 80,00	545,02
87	LKH A120, S300, Z80, PVN	 SB 20% max 1200 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 548,26 SB: 33,33	548,26
88	Württembergische A1H_960, S3, Z3, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 550,56 SB: 80,00	550,56
89	Signal Iduna Esprit M, PIT, PVN	 SB 450 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 552,18 SB: 37,50	552,18
90	Württembergische A1_1440, S3, Z3, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 554,79 SB: 120,00	554,79








Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
91	Signal Iduna Esprit M, Futura, PIT, PVN	 SB 450 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 555,18 SB: 37,50	555,18
92	LKH A105, S300, Z80, PVN	 SB 1200 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 555,66 SB: 100,00	555,66
93	Württembergische A1H_1440, S3, Z1, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 555,77 SB: 120,00	555,77
94	Württembergische A2H_480, S3, Z2, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 556,27 SB: 40,00	556,27
95	Allianz AktiMed 90PU, PVN	 SB 10% max 500 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 560,67 SB: 16,67	560,67
96	LKH A120, S300, Z90, PVN	 SB 20% max 1200 (AZ) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 563,42 SB: 33,33	563,42
97	R+V AGIL cl.pro CP0U, PPN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '22)	KV: 564,59	564,59
98	Nürnberger TOP6, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 565,04 SB: 50,00	565,04
99	Barmenia einsA primex3, PVN	 SB 1200 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 567,19 SB: 100,00	567,19
100	Allianz AktiMed 90PU, AWOPTU, PVN	 SB 10% max 500 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 568,67 SB: 16,67	568,67
101	Gothaer MediVita 500, MediNatura P, MediMPlus, MediVita Z 70, PVN	 SB 500 (A) Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 569,59 SB: 41,67	569,59
102	Württembergische A1H_960, S3, Z2, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 570,34 SB: 80,00	570,34
103	Münchener Verein BC Classic SB 866, PVN	 SB 480 (ASZ) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 570,65 SB: 40,00	570,65
104	Alte Oldenburger A112, K30, Z100/80, PVN	 SB 750 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 570,69 SB: 62,50	570,69
105	LKH A105, S300, Z90, PVN	 SB 1200 (AZ) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 570,82 SB: 100,00	570,82
106	Württembergische A1_1440, S3, Z2, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 574,57 SB: 120,00	574,57
107	Barmenia einsA prima1, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 575,54 SB: 25,00	575,54
108	Nürnberger TOP6, ZZ 20, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 577,03 SB: 50,00	577,03



















Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
109	Württembergische A2_480, S3, Z3, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 578,00 SB: 40,00	578,00
110	LVM A 560, S3, Z 100/80, PVN	 SB 560 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 578,49 SB: 46,67	578,49
111	Münchener Verein BC Classic SB 866, Opti Select, PVN	 SB 480 (ASZ) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 580,36 SB: 40,00	580,36
112	Württembergische A2H_480, S3, Z1, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 582,90 SB: 40,00	582,90
113	SdK AM13, S3, Z6, PPN	 SB 30% max 960 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '21)	KV: 587,78 SB: 50,00	587,78
114	Gothaer MediVita 500, MediNatura P, MediMPlus, MediVita Z 90, PVN	 SB 500 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 589,42 SB: 41,67	589,42
115	Alte Oldenburger A80/100, K30, Z100/80, PVN	 SB 20% max 330 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 590,81 SB: 27,50	590,81
116	Württembergische A1H_480, S3, Z3, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 596,43 SB: 40,00	596,43
117	Württembergische A1H_960, S3, Z1, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 596,97 SB: 80,00	596,97
118	Württembergische A2_480, S3, Z2, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 597,78 SB: 40,00	597,78
119	Württembergische A1_1440, S3, Z1, PVN	 SB 1440 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 601,20 SB: 120,00	601,20
120	Gothaer MediVita 250, MediNatura P, MediMPlus, MediVita Z 70, PVN	 SB 250 (A) Mehrbett 100-70-70% (Jan '23)	KV: 605,69 SB: 20,83	605,69
121	Württembergische A1_960, S3, Z3, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 606,00 SB: 80,00	606,00
122	Universa uni-A 1360, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 1360 (A) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 607,09 SB: 113,33	607,09
123	SdK AM13, S3, Z8, PPN	 SB 30% max 960 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 609,28 SB: 50,00	609,28
124	LKH A103, S300, Z60, PVN	 SB 600 (AZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 611,95 SB: 50,00	611,95
125	DEVK AM-V0, ST-V3, ZE-V, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 615,32	615,32
126	Württembergische A1H_480, S3, Z2, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 616,21 SB: 40,00	616,21














Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
127	Concordia AV2, SV3, ZV1, PVN	 SB 600 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 619,93 SB: 50,00	619,93
128	SdK AM13, S3, Z9, PPN	 SB 30% max 960 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '21)	KV: 623,62 SB: 50,00	623,62
129	Württembergische A2_480, S3, Z1, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 624,41 SB: 40,00	624,41
130	Gothaer MediVita 250, MediNatura P, MediMPlus, MediVita Z 90, PVN	 SB 250 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 625,52 SB: 20,83	625,52
131	Württembergische A1_960, S3, Z2, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 625,78 SB: 80,00	625,78
132	HanseMerkur KVT500, PVN	 SB 500 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '22)	KV: 626,15 SB: 41,67	626,15
133	Bay. Beamten KK GesundVARIO 400, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 626,41 SB: 33,33	626,41
134	Union GesundVARIO 400, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 626,41 SB: 33,33	626,41
135	SdK AM12, S3, Z6, PPN	 SB 20% max 480 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '21)	KV: 626,42 SB: 33,33	626,42
136	Württembergische A2H_0, S3, Z3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 628,69	628,69
137	Barmenia einsA primex2, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 630,00 SB: 50,00	630,00
138	Nürnberger TOP3, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 630,53 SB: 25,00	630,53
139	Concordia AV2, VV Plus, SV3, ZV1, PVN	 SB 600 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 632,68 SB: 50,00	632,68
140	LKH A103, S300, Z80, PVN	 SB 600 (AZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 633,10 SB: 50,00	633,10
141	Bay. Beamten KK GesundVARIO 400, VARIOZahn+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 636,32 SB: 33,33	636,32
142	Union GesundVARIO 400, VARIOZahn+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 636,32 SB: 33,33	636,32
143	HanseMerkur AZP (Beit.Stundung), EGO, PS3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Feb '20)	KV: 637,01	637,01
144	HanseMerkur AZP (BRE), EGO, PS3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Feb '20)	KV: 637,01	637,01


















Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
145	Nürnberger TOP3, ZZ 20, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 642,52 SB: 25,00	642,52
146	Württembergische A1H_480, S3, Z1, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 642,84 SB: 40,00	642,84
147	SdK AM12, S3, Z8, PPN	 SB 20% max 480 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 647,92 SB: 33,33	647,92
148	LKH A103, S300, Z90, PVN	 SB 600 (AZ) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 648,26 SB: 50,00	648,26
149	Württembergische A2H_0, S3, Z2, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 648,47	648,47
150	Alte Oldenburger A90/100, K30, Z100/80, PVN	 SB 10% max 165 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 650,45 SB: 13,75	650,45
151	Bay. Beamten KK GesundVARIO 400, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 650,75 SB: 33,33	650,75
152	Union GesundVARIO 400, VARIOAmbulant+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-70-100% (Jan '23)	KV: 650,75 SB: 33,33	650,75
153	Württembergische A1_960, S3, Z1, PVN	 SB 960 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 652,41 SB: 80,00	652,41
154	Württembergische A1H_0, S3, Z3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 654,15	654,15
155	Alte Oldenburger A106, K30, Z100/80, PVN	 SB 450 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 659,69 SB: 37,50	659,69
156	Bay. Beamten KK GesundVARIO 400, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 660,66 SB: 33,33	660,66
157	Union GesundVARIO 400, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+, PVN	 SB 20% max 400 (A) Mehrbett 100-90-100% (Jan '23)	KV: 660,66 SB: 33,33	660,66
158	SdK AM12, S3, Z9, PPN	 SB 20% max 480 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '21)	KV: 662,26 SB: 33,33	662,26
159	Württembergische A1_480, S3, Z3, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 663,77 SB: 40,00	663,77
160	Barmenia einsA primex1, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 670,15 SB: 25,00	670,15
161	Württembergische A1H_0, S3, Z2, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 673,93	673,93
162	Württembergische A2H_0, S3, Z1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 675,10	675,10



Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
163	Münchener Verein BC Classic 859, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 677,85	677,85
164	Württembergische A1_480, S3, Z2, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 683,55 SB: 40,00	683,55
165	LKH A100, S300, Z60, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 683,93	683,93
166	Württembergische A2_0, S3, Z3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 686,42	686,42
167	Münchener Verein BC Classic 859, Opti Select, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 687,56	687,56
168	Provincial VKAuz, PVN	 SB 270 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 689,82 SB: 22,50	689,82
169	Universa uni-A 620, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 620 (A) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 690,70 SB: 51,67	690,70
170	Württembergische A1H_0, S3, Z1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 700,56	700,56
171	Universa uni-A 80, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 20% max 500 (A) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 703,14 SB: 33,33	703,14
172	SdK AM11, S3, Z6, PPN	 SB 10% max 240 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '21)	KV: 703,65 SB: 16,67	703,65
173	LVM A 230, S3, Z 100/80, PVN	 SB 230 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 704,92 SB: 19,17	704,92
174	LKH A100, S300, Z80, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 705,08	705,08
175	Württembergische A2_0, S3, Z2, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 706,20	706,20
176	Universa uni-A 155, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 155 (A) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 709,73 SB: 12,92	709,73
177	Württembergische A1_480, S3, Z1, PVN	 SB 480 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 710,18 SB: 40,00	710,18
178	LKH A100, S300, Z90, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 720,24	720,24
179	SdK AM11, S3, Z8, PPN	 SB 10% max 240 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 725,15 SB: 16,67	725,15
180	Württembergische A2_0, S3, Z1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 732,83	732,83

Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
181	Württembergische A1_0, S3, Z3, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 736,48	736,48
182	Universa uni-A 310, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 310 (A) Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 737,44 SB: 25,83	737,44
183	SdK AM11, S3, Z9, PPN	 SB 10% max 240 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '21)	KV: 739,49 SB: 16,67	739,49
184	SdK AM10, S3, Z6, PPN	 SB 0 (A) Mehrbett 100-60-60% (Jan '21)	KV: 741,00	741,00
185	Concordia AV1, SV3, ZV1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 748,19	748,19
186	Württembergische A1_0, S3, Z2, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-75-75% (Jan '23)	KV: 756,26	756,26
187	Concordia AV1, VV Plus, SV3, ZV1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 760,94	760,94
188	SdK AM10, S3, Z8, PPN	 SB 0 (A) Mehrbett 100-80-80% (Jan '21)	KV: 762,50	762,50
189	LVM A 0, S3, Z 100/80, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 776,83	776,83
190	SdK AM10, S3, Z9, PPN	 SB 0 (A) Mehrbett 100-90-90% (Jan '21)	KV: 776,84	776,84
191	Universa uni-A 100, uni-ST 3/100, uni-ZA 100, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-80-100% (Jan '23)	KV: 782,48	782,48
192	Württembergische A1_0, S3, Z1, PVN	 SB 0 Mehrbett 100-90-90% (Jan '23)	KV: 782,89	782,89
193	Nürnberger TOP6+, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 822,31 SB: 50,00	822,31
194	Nürnberger TOP6+, ZZ 20, PVN	 SB 600 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 834,30 SB: 50,00	834,30
195	Nürnberger TOP3+, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-60-60% (Jan '23)	KV: 921,57 SB: 25,00	921,57
196	Nürnberger TOP3+, ZZ 20, PVN	 SB 300 (ASZ) Mehrbett 100-80-80% (Jan '23)	KV: 933,56 SB: 25,00	933,56

Angebot Private Krankenversicherung für 35 - 2023 Muster

erstellt von Frank Ulbricht | Tel.: 03771/300400 | Mobil: 0171/8943900 | info@suega.de
SüGa Versicherungsmakler GmbH | Hauptstr. 43 | 08294 Lößnitz

Tarifvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023

Nr	Gesellschaft / Tarifwerk	Merkmale	Einzelbeträge	KV-Beitrag
Ihre Selektionskriterien: 35 - 2023 Muster, männlich, geb. 02.01.1988, Vers.-Beginn 01.01.2023 Vollversicherung, Normalversichert, selbständig SB 0 bis 5000 EUR, Mehrbett mit Stationsarzt, Zahn 100-60-60% mindestens, Pflegepflicht GOÄ/GOZ: mindestens 3,5-fach, stationär mindestens 3,5-fach, dental mindestens 3,5-fach, ohne Osttarife, Heilpraktiker, offener Hilfsmittelkatalog		Legende: KV = Krankenversicherungsbeitrag, AN = Arbeitnehmeranteil SB = Selbstbeteiligung, PE = Pauschalerstattung BE = Beitragsentlastung, StE = Steuererstattung		

Tarifvergleich

Die markierten Gesellschaften haben am Vergleich teilgenommen:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Advigon | <input checked="" type="checkbox"/> HanseMerkur |
| <input checked="" type="checkbox"/> Allianz | <input checked="" type="checkbox"/> HUK-COBURG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alte Oldenburger | <input checked="" type="checkbox"/> IDEAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> ARAG | <input checked="" type="checkbox"/> Inter |
| <input checked="" type="checkbox"/> Astra | <input checked="" type="checkbox"/> Janitos |
| <input checked="" type="checkbox"/> AXA | <input checked="" type="checkbox"/> LKH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Barmenia | <input checked="" type="checkbox"/> LVM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bay. Beamten KK | <input checked="" type="checkbox"/> Mecklenburgische |
| <input checked="" type="checkbox"/> Concordia | <input checked="" type="checkbox"/> Münchener Verein |
| <input checked="" type="checkbox"/> Continentale | <input checked="" type="checkbox"/> Nürnberger |
| <input checked="" type="checkbox"/> DA Direkt | <input checked="" type="checkbox"/> ottonova |
| <input checked="" type="checkbox"/> DBV (NL der AXA) | <input checked="" type="checkbox"/> Provinzial |
| <input checked="" type="checkbox"/> Debeka | <input checked="" type="checkbox"/> R+V |
| <input checked="" type="checkbox"/> DEVK | <input checked="" type="checkbox"/> SdK |
| <input checked="" type="checkbox"/> DFV | <input checked="" type="checkbox"/> Signal Iduna |
| <input checked="" type="checkbox"/> die Bayerische | <input checked="" type="checkbox"/> Stuttgarter |
| <input checked="" type="checkbox"/> DKV | <input checked="" type="checkbox"/> Union |
| <input checked="" type="checkbox"/> Envivas (TK) | <input checked="" type="checkbox"/> Universa |
| <input checked="" type="checkbox"/> ERGO | <input checked="" type="checkbox"/> vigo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Generali | <input checked="" type="checkbox"/> VRK |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gothaer | <input checked="" type="checkbox"/> Württembergische |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hallesche | <input checked="" type="checkbox"/> Würzburger |

Leistungsvergleich

VP1: 35 - 2023 Muster (m), geb. 02.01.1988 (34 J.), selb., Voll, Beg. 01.01.2023



Debeka



Bay. Beamten KK



HanseMerkur

Bereich	Tarif	Beitrag	Tarif	Beitrag	Tarif	Beitrag
Ambulant	NW-SB	302,90	GesundVARIO 1600	353,23	KVS3	205,01
Aufbautarif			VARIOAmbulant+	22,13		
Zahn	NG	18,26	VARIOZahn+	9,01		
Pflegepflicht	PVN	44,08	PVN	65,84	PVN	65,59
+ Gesetzl. Zuschlag		32,12		38,43		20,50
= Gesamtbeitrag		397,36		488,64		291,10
+ Anteilige SB		93,33		133,33		83,33
= Gesamtaufwand		490,69		621,97		374,43
SB		1120 EUR (Amb + Stat + Zahn)		1600 EUR (nur Amb Stat + Zahn ohne SB)		1000 EUR (nur Amb + Zahn Stat ohne SB)

Bitte beachten Sie künftige Beitragssprünge (gemäß aktuell vorliegender Beitragstabelle u. technischem Eintrittsalter, * betroffene Tarife s.o.):

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!

Kurzbeschreibung

NW-SB

Kompakter Tarif, Mehrbett-Zimmer, ZB 70% - ZE 70% - Kfo 70%, Heilpraktiker, Naturheilverfahren, offener Hilfsmittelkatalog, Psychotherapie, Sehhilfen bis 1.000,00 EUR, Kurleistungen, GOÄ: bis zum Höchstsatz (3,5-fach), Selbstbeteiligung: 1120 EUR (ASZ), bis 19. Lebensjahr 550 EUR, Optionsrecht, Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2013, BAP Jan 2021, steuerlich ansetzbar: 91,36%

NG

Zahnärztlicher Tarif, ZB 30% - ZE 30% - Kfo 30%, GOZ: bis zum Höchstsatz (3,5-fach), Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2013, BAP Jan 2021, steuerlich ansetzbar: 62,85%

PVN

Pflegepflichttarif, Tarifgeneration Bisex/Unisex, Tarif aufgelegt Dez 1994, BAP Jan 2022, steuerlich ansetzbar: 100%

GesundVARIO 1600

Kompakter Tarif, Mehrbett-Zimmer, ZB 100% - ZE 70% - Kfo 100%, Heilpraktiker, Naturheilverfahren (Hufeland), offener Hilfsmittelkatalog, Psychotherapie, Sehhilfen bis 500,00 EUR, Kurleistungen, GOÄ: bis zum Höchstsatz (3,5-fach), Selbstbeteiligung: 1600 EUR (A), bis 19. Lebensjahr 800 EUR, Optionsrecht, Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2020, BAP Jan 2023, steuerlich ansetzbar: 91,36%

VARIOAmbulant+

Ambulanter Aufbautarif, Vorsorge, Naturheilverfahren (Hufeland), Sehhilfen bis 500,00 EUR, GOÄ: auch über Höchstsätze hinaus, Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2020, steuerlich ansetzbar: 100%

VARIOZahn+

Zahnärztlicher Tarif, ZE 20%, GOZ: auch über Höchstsätze hinaus, Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2020, steuerlich ansetzbar: 62,85%

PVN

Pflegepflichttarif, Tarifgeneration Bisex/Unisex, Tarif aufgelegt Jan 1995, BAP Jan 2023, steuerlich ansetzbar: 100%

KVS3

Kompakter Tarif - Tarifwerk Start Fit, Mehrbett-Zimmer, ZB 100% - ZE 80% - Kfo 80%, Heilpraktiker, Naturheilverfahren (Hufeland), offener Hilfsmittelkatalog, Psychotherapie, Sehhilfen bis 100,00 EUR, GOÄ: bis zum Höchstsatz (3,5-fach), Pauschalleistung, Selbstbeteiligung: 1000 EUR (AZ), bis 20. Lebensjahr 0 EUR, Primärarztprinzip(!), Optionsrecht, Tarifgeneration Unisex, Tarif aufgelegt Jan 2014, BAP Jan 2021, steuerlich ansetzbar: 91,36%

PVN

Pflegepflichttarif, Tarifgeneration Bisex/Unisex, Tarif aufgelegt Jan 1995, BAP Jan 2023, steuerlich ansetzbar: 100%

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
KVS3,...

Leistungen Ambulant

Ambulante Behandlungen

Ambulante ärztliche Behandlung wird erstattet. Mitversichert sind auch die in der Praxis bewährten Methoden (Naturheilverfahren), die nicht zur Schulmedizin gehören; bis max. zu dem Betrag, der bei Schulmedizin angefallen wäre.

Ambulante ärztliche Behandlung wird erstattet. Mitversichert sind von Ärzten durchgeführte Naturheilverfahren, die im GebüH und im Hufelandverzeichnis aufgeführt sind.

Primärarztprinzip! Erstattet werden
- 100% für die Erst- und Folgebehandlung, wenn die Erstbehandlung durch einen Facharzt für Allgemeinmedizin, einen Internisten ohne Schwerpunktbezeichnung (der an der hausärztlichen Versorgung teilnimmt), einen Frauen-, Kinder- oder Augenarzt erfolgt. Für ambulante Operationen und die Erstversorgung in einem akuten Notfall, wenn kein Primärarzt zu erreichen ist, gilt die Erstattung wie bei einer Behandlung durch einen Primärarzt.
- 80% für die Erst- und Folgebehandlung, wenn für die Erstbehandlung nicht einer der o.g. Ärzte in Anspruch genommen wird. Die Leistung wird auf 100% erhöht, wenn der Versicherte die weitere Behandlung durch einen Primärarzt durchführen lässt oder dieser den Versicherten nach Untersuchung an einen Facharzt überweist.
Mitversichert sind auch die in der Praxis bewährten Methoden (Naturheilverfahren), die nicht zur Schulmedizin gehören; bis max. zu dem Betrag, der bei Schulmedizin angefallen wäre.
- 80% für Naturheilverfahren durch Ärzte nach dem GebüH oder Hufelandverzeichnis einschließlich Arzneimittel, Verbandmittel und Heilmittel.
Anerkennungsfähiger Rechnungsbetrag für Naturheilverfahren durch Ärzte und Behandlung durch Heilpraktiker max.
- 100,-EUR im 1.Versicherungsjahr
- 200,-EUR im 2.Versicherungsjahr
- 1.000,-EUR jährlich ab dem 3.Versicherungsjahr.
Behandlungen nach dem Hufelandverzeichnis werden bis zu den Regelhöchstsätzen der GOÄ erstattet.
Erstattet werden 100% für telemedizinische Leistungen.
Telemedizinische Leistungen sind telefonische oder videogestützte Gespräche mit Ärzten.

Vorsorge

Erstattet werden
- Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen ohne Altersgrenzen
- eine weitere Vorsorgeuntersuchung pro Kalenderjahr.
Selbstbeteiligung gilt auch für Vorsorgeleistungen.

GesundVARIO 1600:
Erstattet werden 100% für
- ambulante Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen ohne Altersgrenzen und Untersuchungsintervalle
- weitere Vorsorgeuntersuchungen (Liste des Versicherers).
Vorsorgeleistungen und Schutzimpfungen unabhängig von einer Selbstbeteiligung.
Vorsorgeuntersuchungen und Schutzimpfungen beeinflussen die Beitragsrückerstattung nicht.

VARIOAmbulant+:
Erstattet werden
- max. 200,-EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr für ambulante Vorsorgeuntersuchungen durch Ärzte
- 50%, max. 600,-EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr für Präventionskurse und sportmedizinische Untersuchungen.

Erstattet werden ambulante Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen.
Weitere ambulante Vorsorgeuntersuchungen (Liste des Versicherers) bis zu den Regelhöchstsätzen.
Versicherten ab 20 Jahren werden für das betreffende Jahr Pauschalen für Vorsorgeuntersuchungen gezahlt.
Selbstbeteiligung (SB) gilt auch für Vorsorgeleistungen.
Ausnahme: Pauschalen für Vorsorgeuntersuchungen unabhängig von einer SB.
Werden Vorsorgeuntersuchungen erstattet erfolgt keine Beitragsrückerstattung (BRE).
Ausnahme: Die Pauschalen für Vorsorgeuntersuchungen beeinflussen die BRE nicht.

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMercur
KVS3,...

Arznei- und Verbandmittel

Erstattet werden Arzneimittel und Verbandmittel. Dazu zählen auch bestimmte arzneimittelähnliche Nahrungsmittel, die zwingend erforderlich sind, um schwere gesundheitliche Schäden zu vermeiden.

GesundVARIO 1600:
Erstattet werden Arzneimittel und Verbandmittel. Dazu zählen auch diätische Lebensmittel (Liste des Versicherers) und Verbrauchsmaterialien bei schwerer Krankheit.

- Arznei- und Verbandmittel zu 100%, wenn die Erstbehandlung durch einen Primärarzt erfolgt, sonst zu 80%. Dazu gehören auch medizinische Nährlösungen zur künstlichen Ernährung.
- Arzneimittel aufgrund Naturheilverfahren des Arztes oder Heilpraktikers, die im Hufelandverzeichnis und im Gebüh aufgeführt sind, zu 80% aus max. 1.000,-EUR Rechnungsbetrag pro Versicherungsjahr (im 1. Versicherungsjahr aus max. 100,-EUR und im 2. Versicherungsjahr aus max. 200,-EUR).

VARIOAmbulant+:
Erstattet werden verschreibungspflichtige Verhütungsmittel bis zum vollendeten 22.Lebensjahr.

Heilmittel

Erstattet werden Heilmittel. Heilmittel sind:
Inhalationen, Krankengymnastik, Massagen, Packungen, Hydrotherapie, medizinische Bäder, Kälte- und Wärmebehandlung, Elektrotherapie, Lichttherapie, Ergotherapie, Logopädie, Podologie, Geburtsvorbereitungskurse und Schwangerschaftsgymnastik und Rückbildungsgymnastik.

GesundVARIO 1600:
Heilmittel werden bis max. 130% der Höchstbeträge der Bundesbeihilfeverordnung erstattet.
Heilmittel sind:
Inhalationen, Krankengymnastik, Massagen, Packungen, Hydrotherapie, medizinische Bäder, Kälte- und Wärmebehandlung, Elektrotherapie, Lichttherapie, Ergotherapie, Logopädie, Podologie, Osteopathie, Ernährungstherapie, Schwangerschaftsgymnastik, Rückbildungsgymnastik.

Gemäß Bundesbeihilfeverordnung 90% für Inhalationen, Krankengymnastik, Massagen, Hydrotherapie, medizinische Bäder, Packungen, Kälte- und Wärmebehandlung, Elektrotherapie, Lichttherapie, Logopädie, Ergotherapie, Podologie, Schwangerschaftsgymnastik.

Hilfsmittel

Offener Hilfsmittelkatalog.
Erstattet werden 100% für Hilfsmittel. Hilfsmittel sind technische Mittel und Körperersatzstücke, die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen ausgleichen oder mildern (z.B. Bandagen, Einlagen, Prothesen).
Erstattet werden auch Dialysegeräte und Blindenhunde.
Die Erstattung ist begrenzt auf max.:
- 1.500,-EUR für Hörhilfen.
Erstattet werden nach Verordnung 100% für als Medizinprodukt zugelassene digitale Gesundheitsanwendungen, auch über das gesetzliche Verzeichnis hinaus.

GesundVARIO 1600:
Offener Hilfsmittelkatalog.
Erstattet werden 100% für Hilfsmittel. Hilfsmittel sind technische Mittel und Körperersatzstücke, die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen ausgleichen oder mildern (z.B. Bandagen, Einlagen, Prothesen).
Erstattet werden auch Dialysegeräte und Blindenhunde.
Anerkennungsfähiger Rechnungsbetrag max.:
- 2.000,-EUR für Hörhilfen pro Ohr.
Erstattet werden nach Verordnung 100% für als Medizinprodukt zugelassene digitale Gesundheitsanwendungen nach gesetzlichem Verzeichnis.

Offener Hilfsmittelkatalog.
Erstattet werden 100% für Hilfsmittel. Hilfsmittel sind technische Mittel und Körperersatzstücke, die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen ausgleichen oder mildern (z.B. Bandagen, Einlagen, Prothesen).
Erstattet werden auch Dialysegeräte.
Anerkennungsfähiger Rechnungsbetrag max.:
- 1.000,-EUR für Sprechhilfen
- 1.000,-EUR für Hörhilfen
- 12.000,-EUR für Krankenfahrstühle
- 15.000,-EUR für Armstützapparate
- 15.000,-EUR für Beinstützapparate.
Erstattet werden nach Verordnung oder vorheriger Zusage 100% für als Medizinprodukt zugelassene digitale Gesundheitsanwendungen, auch über das gesetzliche Verzeichnis hinaus.

VARIOAmbulant+:
Erstattet werden 100% der Restkosten nach Leistung anderer Tarife des Versicherers für Hörhilfen.

Sehhilfen

Erstattet werden
- Sehhilfen (Gläser, Brillengestelle, Kontaktlinsen) bis zu einem Rechnungsbetrag von insgesamt 1.000,-EUR.
- Laser(Lasik)-Operationen.

GesundVARIO 1600:
Erstattet werden max.
- 500,-EUR für Sehhilfen (Gläser, Brillengestelle, Kontaktlinsen) innerhalb von 2 Kalenderjahren
- 1.500,-EUR für operative Sehschärfenkorrekturen (auch Laser/Lasik) pro Auge und Versicherungsfall.

Erstattet werden
- max. 100,-EUR für Sehhilfen (Gläser, Brillengestelle, Kontaktlinsen).
Erneuter Anspruch nach 36 Monaten.

VARIOAmbulant+:
Erstattet werden 100% der Restkosten nach Leistung anderer Tarife des Versicherers
- max. 500,-EUR für Sehhilfen (Gläser, Brillengestelle, Kontaktlinsen) innerhalb von 2 Kalenderjahren
- operative Sehschärfenkorrekturen (auch Laser/Lasik).

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
KVS3,...

Heilpraktiker

Erstattet werden 100% für Behandlung durch Heilpraktiker nach dem GebüH. Bis zu den Höchstbeträgen des GebüH.

GesundVARIO 1600:
Behandlung durch Heilpraktiker, die im GebüH oder im Hufelandverzeichnis aufgeführt ist (außer Psychotherapie), einschließlich Arzneimittel und Verbandmittel wird erstattet. Bis zu den Höchstbeträgen des GebüH.

Erstattet werden 80% für Behandlung durch Heilpraktiker nach dem GebüH oder Hufelandverzeichnis (außer Psychotherapie) einschließlich Arzneimittel, Verbandmittel und Heilmittel.
Anerkennungsfähiger Rechnungsbetrag für Behandlung durch Heilpraktiker und Naturheilverfahren durch Ärzte max.
- 100,-EUR im 1.Versicherungsjahr
- 200,-EUR im 2.Versicherungsjahr
- 1.000,-EUR jährlich ab dem 3.Versicherungsjahr.
Bis zu den Höchstbeträgen des GebüH.
Behandlung nach dem Hufelandverzeichnis bis zu den Regelhöchstsätzen der GOÄ.

Naturheilverfahren

100% für in der Praxis bewährte Methoden, kein Hufeland.

100%, auch Hufelandverzeichnis.

80% für in der Praxis bewährte Methoden bis max. Rechnungsbetrag 1000 EUR, auch Hufelandverzeichnis.

Psychotherapie ambulant

52 Sitzungen pro Kalenderjahr. Vorherige Zusage ist ab der 53. Sitzung erforderlich. Behandlung durch in eigener Praxis tätige und ins Arztregister eingetragene approbierte Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten möglich.

GesundVARIO 1600:
100% ohne Begrenzung der Sitzungszahl. Zusage ist nicht erforderlich. Behandlung durch Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten möglich.

70% für max. 50 Sitzungen pro Kalenderjahr. Vorherige Zusage ist erforderlich. Behandlung durch Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten möglich.

Gebührenordnung ambulant

Bis zu den Höchstbeträgen der GOÄ, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.

GesundVARIO 1600:
Bis zu den Höchstbeträgen der GOÄ, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.

VARIOAmbulant+:
Die die Höchstsätze der GOÄ übersteigenden Leistungen, d.h.:
- der den 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen
- der den 2,5-fachen Satz für technische Leistungen
- der den 1,3-fachen Satz für Laborleistungen übersteigende Teil.

Bis zu den Höchstbeträgen der GOÄ, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.

Ambulante Transportkosten

Zur Erstversorgung bei Unfall, Notfall oder ärztlich bescheinigter Gehunfähigkeit. Bei schweren Krankheiten zur und von der Behandlung.

GesundVARIO 1600:
Transporte zum nächsten geeigneten Arzt oder Krankenhaus.
Fahrten
- zum und vom nächsten geeigneten Arzt oder Krankenhaus
- zur Dialyse, Strahlen- oder Chemotherapie
- bei ambulanten Operationen am Tag der Operation
- bei ambulanter Behandlung, wenn eine Schwerbehinderung mit dem Zusatz aG (außergewöhnlich gehbehindert), BI (blind) bzw. H (hilflos) oder Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 3 vorliegt.
- zur und von der ambulanten Behandlung bei ärztlich bescheinigter Geh- oder Sehunfähigkeit oder Fahruntauglichkeit bei schweren Krankheiten bis max. 50,-EUR.

Rettungstransport oder bei Gehunfähigkeit oder wegen der Folgen ambulant durchgeführter diagnostischer bzw. therapeutischer Maßnahmen.

Leistungsvergleich

<p style="text-align: center;">Debeka NW-SB,...</p>	<p style="text-align: center;">Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600,...</p>	<p style="text-align: center;">HanseMerkur KVS3,...</p>
<p><i>Schutzimpfungen</i></p>		
<p>Impfungen gemäß Empfehlung der Ständigen Impfkommission. Keine Auslandsreiseschutzimpfungen.</p>	<p>GesundVARIO 1600: Schutzimpfungen, inkl. solcher wegen beruflicher Tätigkeit und Reiseimpfungen.</p>	<p>Impfungen gemäß Empfehlung der Ständigen Impfkommission. Keine Impfungen, die durch Auslandsreisen, den Beruf oder Freizeitgewohnheiten erforderlich sind.</p>
<p><i>Häusliche Krankenpflege</i></p>		
<p>a) Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung bis 50,-EUR täglich für max. 21 Tage pro Versicherungsfall. Voraussetzungen sind, dass - Krankenhausbehandlung vermieden oder verkürzt wird - kein Anspruch aus der privaten Pflegepflichtversicherung besteht - der Behandelnde mit dem Versicherungsnehmer oder der versicherten Person weder verwandt oder verschwägert ist. b) medizinische Einzelleistungen durch Pflegefachkräfte, die auf Heilung, Besserung, Linderung oder Vermeidung einer Verschlechterung der Krankheit gerichtet sind (z.B. Verband- oder Katheterwechsel, Injektionen, Blutdruckmessungen). Ab 7.000,-EUR Rechnungsbetrag pro Monat nach vorheriger Zusage. Für Haushaltshilfe oder Kinderbetreuung wird nicht gezahlt.</p>	<p>GesundVARIO 1600: - Häusliche Behandlungspflege: medizinische Leistungen von Pflegefachkräften (z.B. Verband- oder Katheterwechsel, Injektionen) - Häusliche Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung durch Pflegefachkräfte (Gebühren, die in der Pflegepflichtversicherung mit den Behandelnden gelten), wenn eine stationäre Krankenhausbehandlung vermieden oder verkürzt wird. Für Haushaltshilfe oder Kinderbetreuung wird nicht gezahlt. VARIOAmbulant+: Häusliche Krankenpflege wird nicht erstattet. Für Haushaltshilfe wird unter bestimmten Voraussetzungen max. 80,-EUR pro Tag für max. 28 Tage pro Kalenderjahr gezahlt.</p>	<p>Häusliche Behandlungspflege durch anerkannte Pflegedienste, wenn sie zur Sicherung des Ziels der ärztlichen Behandlung erforderlich ist. Für Haushaltshilfe oder Kinderbetreuung wird nicht gezahlt.</p>
<p><i>Hospizleistung ambulant</i></p>		
<p>Spezialisierte ambulante Palliativversorgung bei nicht heilbarer, fortschreitender und weit fortgeschrittener Krankheit bei zugleich begrenzter Lebenserwartung.</p>	<p>GesundVARIO 1600: Erstattet werden die Restkosten ambulanter Palliativversorgung nach Leistung der Pflegepflichtversicherung (PPV), wenn die Behandelnden einen Versorgungsvertrag mit der PPV haben.</p>	<p>Ambulante Hospizversorgung nach Leistung der Pflegepflichtversicherung.</p>
<p>Leistungen Stationär</p>		
<p><i>Stationäre Unterbringung</i></p>		
<p>Mehrbettzimmer.</p>	<p>Mehrbettzimmer.</p>	<p>Mehrbettzimmer.</p>
<p><i>Stationäre Behandlungen</i></p>		
<p>Regel- und Belegarztleistungen.</p>	<p>Regel- und Belegarztleistungen.</p>	<p>Regel- und Belegarztleistungen.</p>
<p><i>Privatkliniken</i></p>		
<p>Leistungen in Krankenhäusern in Deutschland, die nicht dem Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) oder der Bundespflegesatzverordnung (BPfIV) unterliegen (Privatkliniken), werden erstattet.</p>	<p>Leistungen in Krankenhäusern in Deutschland, die nicht dem Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) oder der Bundespflegesatzverordnung (BPfIV) unterliegen (Privatkliniken), werden erstattet.</p>	<p>Leistungen in Krankenhäusern in Deutschland, die nicht dem Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) oder der Bundespflegesatzverordnung (BPfIV) unterliegen (Privatkliniken), werden erstattet. Die Erstattung für allgemeine Krankenhausleistungen beträgt max. das 1-fache der Kosten, die in einem Krankenhaus entstanden wären, das nach KHEntgG bzw. BPfIV abrechnet.</p>
<p><i>Ersatz-Krankenhaustagegeld</i></p>		
<p>Kein Ersatz-KHT, da kein 1- oder 2-Bettzimmer bzw. Privatarztbehandlung versichert ist.</p>	<p>Kein Ersatz-KHT, da kein 1- oder 2-Bettzimmer bzw. Privatarztbehandlung versichert ist.</p>	<p>Kein Ersatz-KHT, da kein 1- oder 2-Bettzimmer bzw. Privatarztbehandlung versichert ist.</p>
<p><i>Psychotherapie stationär</i></p>		
<p>Stationäre Psychotherapie wird erstattet. Vorherige Zusage ist nicht erforderlich.</p>	<p>Stationäre Psychotherapie wird erstattet. Vorherige Zusage ist nicht erforderlich.</p>	<p>Stationäre Psychotherapie wird erstattet. Vorherige Zusage ist nicht erforderlich.</p>

Leistungsvergleich

Debeka NW-SB,...	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600,...	HanseMerkur KVS3,...
Gebührenordnung stationär Regelleistungen. Belegarzt bis zu den Höchstsätzen der GOÄ, d.h.: - bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen - bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen - bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.	Regelleistungen. Belegarzt bis zu den Höchstsätzen der GOÄ, d.h.: - bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen - bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen - bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.	Regelleistungen. Belegarzt bis zu den Höchstsätzen der GOÄ, d.h.: - bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche Leistungen - bis zum 2,5-fachen Satz für technische Leistungen - bis zum 1,3-fachen Satz für Laborleistungen.
Gemischte Anstalten Stationäre Behandlung in einer gemischten Anstalt wird erstattet.	Stationäre Behandlung in einer gemischten Anstalt wird erstattet.	Stationäre Behandlung in einer gemischten Anstalt nach vorheriger Zusage. Ohne Zusage, wenn - nur Behandlung durchgeführt wird, die eine stationäre Behandlung erfordern - bei Krankheiten (Liste des Versicherers) eine AHB innerhalb von 14 Tagen nach einer stationären Akutbehandlung angetreten wird - es sich um eine Notfallanweisung handelt - während des Aufenthaltes eine akute Krankheit auftritt, die eine stationäre Behandlung erfordert - die Krankenanstalt das einzige Krankenhaus in der Umgebung des Wohnortes oder gewöhnlichen Aufenthaltes des Versicherten ist.
Stationäre Transportkosten Zum und vom nächsten geeigneten Krankenhaus.	Transporte zum nächsten geeigneten Arzt oder Krankenhaus. Fahrten - zum und vom nächsten geeigneten Arzt oder Krankenhaus - zur Dialyse, Strahlen- oder Chemotherapie - bei ambulanten stationärsersetzenden Operationen (am Tag der Operation) - bei stationärer Behandlung, wenn eine Schwerbehinderung mit dem Zusatz aG (außergewöhnlich gehbehindert), BI (Blindheit) bzw. H (hilfflos) oder Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 3 vorliegt. - zur und von der stationären Behandlung bei ärztlich bescheinigter Geh- oder Sehfähigkeit oder Fahruntauglichkeit bei schweren Krankheiten bis max. 50,-EUR.	Zum und vom nächsten geeigneten Krankenhaus.
Ambulante Operationen NW-SB: Ambulante stationärsersetzende Operationen im Krankenhaus werden erstattet.	GesundVARIO 1600: Stationärsersetzende ambulante Operationen werden erstattet.	KVS3: Ambulante Operationen werden erstattet.
Vor-/nachstationäre Behandlung NW-SB: Ambulante Aufnahme- und Abschlussbehandlung wird erstattet.	GesundVARIO 1600: Ambulante Aufnahme- und Abschlussbehandlung wird erstattet.	KVS3: Ambulante Aufnahme- und Abschlussbehandlung wird erstattet.
Begleitpersonen bei Kindern im KH Bis zum 10.Lebensjahr, max. 14 Tage.	Bis zum 12.Lebensjahr.	Die Kosten einer Begleitperson werden in Höhe der Mindesterstattung gemäß Bundespflegegesetzverordnung bzw. Krankenhausentgeltgesetz erstattet, wenn sie in stationären Regelleistungen abgerechnet werden.
Hospizleistung stationär Stationäre Hospizversorgung nach Leistung der Pflegepflichtversicherung.	Stationäre oder teilstationäre Hospizversorgung nach Leistung der Pflegepflichtversicherung (PPV), wenn das Hospiz einen Versorgungsvertrag mit der PPV hat.	Stationärer Aufenthalt in einem von der GKV zugelassenen Hospiz nach Leistung der Pflegepflichtversicherung. Erstattet werden die Kosten, die für die Versorgung in der GKV aufzuwenden wären.

Leistungsvergleich

Debeka
 NW-SB,...

Bay. Beamten KK
 GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
 KVS3,...

Leistungen Zahn

Leistungsart	Debeka (NW-SB, ...)	Bay. Beamten KK (GesundVARIO 1600, ...)	HanseMerkur (KVS3, ...)
Zahnbehandlung	NW-SB: 70%, Zahnstaffel beachten. NG: 30%, Zahnstaffel beachten.	GesundVARIO 1600: 100%. VARIOZahn+: 100% zusammen mit der Leistung des Grundtarifes.	100%.
Zahnersatz	NW-SB: 70%, Zahnstaffel beachten. NG: 30%, Zahnstaffel beachten.	GesundVARIO 1600: 70%, Zahnstaffel beachten. VARIOZahn+: 90% zusammen mit der Leistung des Grundtarifes, Zahnstaffel beachten.	80%, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis, Zahnstaffel beachten.
Inlays	NW-SB: 70%, Zahnstaffel beachten. NG: 30%, Zahnstaffel beachten.	GesundVARIO 1600: 100%. VARIOZahn+: 100% zusammen mit der Leistung des Grundtarifes.	80%, Zahnstaffel beachten.
Implantate	NW-SB: 70%, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten. NG: 30%, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten.	GesundVARIO 1600: 70%, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten. VARIOZahn+: 90% zusammen mit der Leistung des Grundtarifes, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten.	80%, Zahnstaffel beachten.
Kieferorthopädie	NW-SB: 70%, Zahnstaffel beachten. NG: 30%, Zahnstaffel beachten.	GesundVARIO 1600: 100% bis zum 20. Lebensjahr. VARIOZahn+: 100% zusammen mit der Leistung des Grundtarifes (KIG 1-5).	80%, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis, Zahnstaffel beachten.

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
KVS3,...

Zahnärztliche Leistungen

NW-SB:

- Zahnbehandlung (auch Kunststofffüllungen, Wurzelbehandlung, Parodontosebehandlung, Prophylaxe) wird zu 70% erstattet
- Zahnersatz (Kronen, Brücken, Verblendungen, Veneers, Inlays, Onlays, Implantate (inkl. Knochenaufbau), Funktionsanalyse und Funktionstherapie) wird zu 70% erstattet
- Kieferorthopädie wird zu 70% erstattet
- Professionelle Zahnreinigung wird zweimal pro Kalenderjahr zu 70% erstattet
- Material- und Laborkosten werden zum Prozentsatz der Maßnahme erstattet.

NG:

- Zahnbehandlung (auch Kunststofffüllungen, Wurzelbehandlung, Parodontosebehandlung, Prophylaxe) wird zu 30% erstattet
- Zahnersatz (Kronen, Brücken, Verblendungen, Veneers, Inlays, Onlays, Implantate (inkl. Knochenaufbau), Funktionsanalyse und Funktionstherapie) wird zu 30% erstattet
- Kieferorthopädie wird zu 30% erstattet
- Professionelle Zahnreinigung wird zweimal pro Kalenderjahr zu 30% erstattet
- Material- und Laborkosten werden zu 20% erstattet.

GesundVARIO 1600:

- Zahnbehandlung (auch Kunststofffüllungen, Wurzelbehandlung, Parodontosebehandlung, Prophylaxe, professionelle Zahnreinigung) wird zu 100% erstattet
- Zahnersatz (Kronen, Brücken, Verblendungen, Veneers, Implantate (inkl. Knochenaufbau), Funktionsanalyse und Funktionstherapie) wird zu 70% erstattet.
- Inlays, Onlays werden zu 100% erstattet
- Kieferorthopädie wird bis zum vollendeten 20. Lebensjahr zu 100% erstattet. Bei Unfall entfällt die Altersgrenze.
- Material- und Laborkosten werden zum Prozentsatz der Maßnahme erstattet.

VARIOZahn+:

- Erstattet werden Restkosten nach Leistung anderer Tarife des Versicherers:
- 100% für Zahnbehandlung
- 90% für Zahnersatz (abzüglich 70% aus Tarif GesundheitVARIO)
- 100% für Inlays, Onlays
- 100% für Kieferorthopädie
- Material- und Laborkosten.

- Zahnbehandlung (auch Kunststofffüllungen, Wurzelbehandlung, Parodontosebehandlung, Prophylaxe, professionelle Zahnreinigung) wird zu 100% erstattet.
- Zahnersatz (Kronen, Brücken, Verblendungen, Inlays, Onlays, Implantate, Funktionsanalyse und Funktionstherapie) wird zu 80% erstattet.
- Kieferorthopädie wird zu 80% erstattet.
- Material- und Laborkosten gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis des Versicherers werden zum Prozentsatz der Maßnahme erstattet.

Zahnstaffel

NW-SB:

- Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max.
- 750,-EUR im 1. Kalenderjahr
- 750,-EUR im 2. Kalenderjahr.
- Ab dem 3. Jahr ohne Zahnstaffel-Begrenzung.
- 1. Jahr = Rumpffjahr.
- Keine Begrenzung bei Unfall.
- Kein Erlass der Summenbegrenzung durch Befundbericht.
- Bitte beachten Sie, dass die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung angerechnet wird (d.h. ggf. niedrigere oder keine Erstattung)!

NG:

- Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max.
- 250,-EUR im 1. Kalenderjahr
- 250,-EUR im 2. Kalenderjahr.
- Ab dem 3. Jahr ohne Zahnstaffel-Begrenzung.
- 1. Jahr = Rumpffjahr.
- Keine Begrenzung bei Unfall.
- Kein Erlass der Summenbegrenzung durch Befundbericht.

- Anerkennungsfähiger Rechnungsbetrag für Zahnersatz max.
- 6.000,-EUR im 1.-3. Kalenderjahr.
- Ab dem 4. Jahr ohne Zahnstaffel-Begrenzung.
- 1. Jahr = Rumpffjahr.
- Keine Begrenzung bei Unfall.
- Kein Erlass der Summenbegrenzung durch Befundbericht.

- Erstattung für Zahnersatz und Kieferorthopädie max.
- 600,-EUR im 1.-2. Versicherungsjahr
- 1.200,-EUR im 1.-4. Versicherungsjahr
- 2.400,-EUR im 1.-6. Versicherungsjahr
- 4.000,-EUR jährlich ab dem 7. Versicherungsjahr.
- Keine Begrenzung bei Unfall.
- Für Versicherte von 18 bis 45 Jahre ist Heraufsetzung des max. Erstattungsbetrages in den ersten 6 Kalenderjahren auf je 4.000,-EUR durch zahnärztlichen Befundberichtes bei Antragstellung (muss bis spätestens Ende des Monats eingereicht werden, zu dem die Versicherung beginnt) möglich. Kosten werden vom Versicherer bis zu der von ihm angegebenen Höhe übernommen.
- Bitte beachten Sie, dass die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung angerechnet wird (d.h. ggf. niedrigere oder keine Erstattung)!

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
KVS3,...

Gebührenordnung Zahn

Bis zu den Höchstsätzen, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz der GOZ für zahnärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz der GOÄ für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz der GOÄ für Laborleistungen.

GesundVARIO 1600:
Bis zu den Höchstsätzen, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz der GOZ für zahnärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz der GOÄ für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz der GOÄ für Laborleistungen.

VARIOZahn+:
Auch über die Höchstsätze der GOZ/GOÄ hinaus, inkl. dem fehlenden Anteil des Haupttarifs.

Zahnbehandlung bis zu den Regelhöchstsätzen, d.h.:
- bis zum 2,3-fachen Satz der GOZ für zahnärztliche Leistungen
- bis zum 1,8-fachen Satz der GOÄ für technische Leistungen
- bis zum 1,15-fachen Satz der GOÄ für Laborleistungen.

Zahnersatz und Kieferorthopädie bis zu den Höchstsätzen, d.h.:
- bis zum 3,5-fachen Satz der GOZ für zahnärztliche Leistungen
- bis zum 2,5-fachen Satz der GOÄ für technische Leistungen
- bis zum 1,3-fachen Satz der GOÄ für Laborleistungen.

Heil- und Kostenplan

NW-SB:
Bei Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie über 10.000,-EUR Rechnungsbetrag erforderlich.

NG:
Nicht erforderlich.

Wird bei Zahnersatz und Kieferorthopädie über 2.500,-EUR Rechnungsbetrag empfohlen.

Nicht erforderlich.

Leistungen Allgemein

Selbstbeteiligung

NW-SB:
1.120,-EUR pro Kalenderjahr. Kinder und Jugendliche 550,-EUR Selbstbeteiligung. SB für ambulant, stationär und Zahn. Im ersten Kalenderjahr anteilig pro Monat. Selbstbeteiligung gilt auch für Vorsorgeleistungen.

GesundVARIO 1600:
1.600,-EUR pro Kalenderjahr. Bis zum Beginn des Kalenderjahres, in dem das 19.Lebensjahr vollendet wird, halbe Selbstbeteiligung. SB für ambulant. Im ersten Kalenderjahr anteilig pro Monat. Vorsorgeleistungen und Schutzimpfungen unabhängig von einer Selbstbeteiligung.

VARIOAmbulant+:
Keine Selbstbeteiligung.

1.000,-EUR pro Kalenderjahr. Kinder und Jugendliche keine Selbstbeteiligung. SB für ambulant und Zahn. Im ersten Kalenderjahr anteilig pro Monat. Selbstbeteiligung (SB) gilt auch für Vorsorgeleistungen. Ausnahme: Pauschalen für Vorsorgeuntersuchungen unabhängig von einer SB.

Pauschalleistung

NW-SB:
Eine garantierte Pauschalleistung ist nicht vorgesehen.

GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+:
Eine garantierte Pauschalleistung ist nicht vorgesehen.

Personen ab dem 20.Lebensjahr erhalten ab dem 2.Monat nach Versicherungsbeginn bis zum 30.06. des 2.Versicherungsjahres einen Gesundheitsrabatt von 10%. Verlängerung um 12 Monate nach Prüfung durch den Versicherer möglich. Voraussetzung für den Gesundheitsrabatt ist ein Gesundheits-Check nach festgelegten Kriterien.

Leistungsvergleich

Debeka
NW-SB,...

Bay. Beamten KK
GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
KVS3,...

Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung

NW-SB:
Beitragsrückerstattung (BRE) nach leistungsfreien Jahren:
1 Jahr : 2,5 MB
Kinder und Jugendliche erhalten keine BRE.
Bei unterjährigem Beginn wird die BRE anteilig gezahlt.
Voraussetzung ist die Leistungsfreiheit im gesamten Vertrag.

NG:
Eine Beitragsrückerstattung (BRE) wird nicht gezahlt.

GesundVARIO 1600:
Beitragsrückerstattung (BRE) nach leistungsfreien Jahren:
1 Jahr : 650,-EUR
Kinder und Jugendliche erhalten 200,-EUR.
Bei unterjährigem Beginn wird die BRE anteilig gezahlt.
Voraussetzung ist die Leistungsfreiheit im gesamten Tarif.
Vorsorgeuntersuchungen und Schutzimpfungen beeinflussen die Beitragsrückerstattung nicht.

VARIOAmbulant+, VARIOZahn+:
Eine Beitragsrückerstattung (BRE) wird nicht gezahlt.

Beitragsrückerstattung (BRE) nach leistungsfreien Jahren:
1 Jahr : 200,-EUR
2 Jahre : 300,-EUR
3 Jahre : 400,-EUR
4 Jahre : 500,-EUR
Kinder und Jugendliche erhalten die Hälfte dieser Beträge.
Die BRE ist begrenzt auf die Hälfte des im abgelaufenen Kalenderjahr gezahlten Jahresbeitrages zur Vollversicherung.
Bei unterjährigem Beginn wird keine BRE gezahlt.
Voraussetzung ist die Leistungsfreiheit im ambulanten und zahnärztlichen Bereich.
Werden Vorsorgeuntersuchungen erstattet erfolgt keine Beitragsrückerstattung (BRE).
Ausnahme: Die Pauschalen für Vorsorgeuntersuchungen beeinflussen die BRE nicht.

Allgemeine Wartezeit

NW-SB:
Die allgemeine Wartezeit beträgt 3 Monate.
Sie entfällt
- bei Unfall
- für den Ehegatten bzw. Lebenspartner einer mindestens seit 3 Monaten versicherten Person, wenn eine gleichartige Versicherung innerhalb 2 Monate nach Eheschließung bzw. Eintragung der Lebenspartnerschaft beantragt wird
- wenn innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung (Neuantrag) ein Attest auf Kosten des Antragstellers vorgelegt wird
- durch Anrechnung der Vorversicherungszeit bei der GKV, dem öffentlichen Dienst mit Anspruch auf Heilfürsorge oder der PKV.

GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+:
Die allgemeine Wartezeit entfällt.

Die allgemeine Wartezeit beträgt 3 Monate.
Sie entfällt
- bei Unfall
- bei akuten Infektionskrankheiten (Liste des Versicherers)
- für den Ehegatten bzw. Lebenspartner einer mindestens seit 3 Monaten versicherten Person, wenn eine gleichartige Versicherung innerhalb 2 Monate nach Eheschließung bzw. Eintragung der Lebenspartnerschaft beantragt wird
- wenn innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung (Neuantrag) ein Attest auf Kosten des Antragstellers vorgelegt wird
- durch Anrechnung der Vorversicherungszeit bei der GKV, dem öffentlichen Dienst mit Anspruch auf Heilfürsorge oder der PKV.

Besondere Wartezeiten

Die besonderen Wartezeiten betragen für Psychotherapie, Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie 8 Monate sowie für Entbindung 3 Monate.
Sie entfallen
- für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie bei Unfall
- wenn innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung (Neuantrag) ein Attest auf Kosten des Antragstellers vorgelegt wird
- durch Anrechnung der Vorversicherungszeit bei der GKV, dem öffentlichen Dienst mit Anspruch auf Heilfürsorge oder der PKV.

Die besonderen Wartezeiten entfallen.

Die besonderen Wartezeiten betragen 6 Monate für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie. Sie beträgt 8 Monate für Entbindung und Psychotherapie.
Sie entfallen
- wenn innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung (Neuantrag) ein Attest auf Kosten des Antragstellers vorgelegt wird
- durch Anrechnung der Vorversicherungszeit bei der GKV, dem öffentlichen Dienst mit Anspruch auf Heilfürsorge oder der PKV.

Vertragslaufzeit

Die Mindestvertragsdauer beträgt 2 Jahre.
Keine max. Vertragslaufzeit.

Die Mindestvertragsdauer endet am 31. Dezember des Folgejahres nach Versicherungsbeginn. Keine max. Vertragslaufzeit. Kein max. Eintrittsalter.

Die Mindestvertragsdauer beträgt 2 Versicherungsjahre. Keine max. Vertragslaufzeit. Kein max. Eintrittsalter.

Leistungsvergleich

	Debeka NW-SB,...	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600,...	HanseMerkur KVS3,...
Kündigungstermin	Kündigung durch den Versicherungsnehmer zum Ende eines Versicherungsjahres unter Einhaltung der Mindestvertragsdauer möglich. Kündigungsfrist 3 Monate.	GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+: Kündigung durch den Versicherungsnehmer zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung der Mindestvertragsdauer möglich. Das 1. Versicherungsjahr endet am 31.Dezember des gleichen Jahres. Kündigungsfrist 3 Monate. PVN: Mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Versicherungsjahres.	Kündigung durch den Versicherungsnehmer zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung der Mindestvertragsdauer möglich. Das 1. Versicherungsjahr endet am 31.Dezember des gleichen Jahres. Kündigungsfrist 3 Monate.
Weltgeltung	Weltweiter Versicherungsschutz bei vorübergehendem Auslandsaufenthalt (wenn keine Wohnsitzverlegung vorliegt).	GesundVARIO 1600, VARIOAmbulant+, VARIOZahn+: Versicherungsschutz auch außerhalb Europas für max. 12 Monate. Der Versicherungsnehmer hat Anspruch auf die Verlängerung des Versicherungsschutzes. PVN: Europa.	Ab Beginn des 2.Monats eines vorübergehenden Aufenthaltes außerhalb Europas verringern sich die tariflichen Leistungen um ein Drittel, wenn nicht vor der Ausreise etwas anderes vereinbart wurde. Muss der Aufenthalt wegen notwendiger Behandlung über einen Monat hinaus ausgedehnt werden, Versicherungsschutz, bis die versicherte Person die Rückreise ohne Gefährdung des Gesundheitszustandes antreten kann. Bei ambulanter Behandlung im Ausland ist das Primärarztprinzip zu beachten.
Auslandsrücktransport	NG: Medizinisch notwendiger Rücktransport aus dem Ausland in stationäre Behandlung in das dem ständigen Wohnsitz in Deutschland nächste Krankenhaus, wenn - die im Aufenthaltsland vorhandenen medizinischen Einrichtung nicht ausreichend sind und dadurch eine Gesundheitsschädigung zu befürchten ist oder - voraussichtliche Kosten der Behandlung im Ausland Kosten des Rücktransportes übersteigen würden oder - nach ärztlicher Prognose eine stationäre Behandlung länger als 14 Tage dauern würde Überführung nach Deutschland oder Beisetzung im Ausland (max. Höhe der Überführungskosten).	GesundVARIO 1600: Rücktransport (inkl. Begleitperson) wird erstattet Überführung oder Beisetzung.	Rücktransport wird nicht erstattet.
Leistungen im Ausland (zusätzl.)	NG: Bei Auslandsreisen ambulante, stationäre und zahnärztliche Behandlung.	Keine speziellen Auslandsleistungen.	Keine speziellen Auslandsleistungen.

Leistungsvergleich

Debeka
 NW-SB,...

Bay. Beamten KK
 GesundVARIO 1600,...

HanseMerkur
 KVS3,...

Optionsrecht

NW-SB:
 Option auf höherwertigen Schutz. Option auf Tarif N und N-SB. Option möglich nach dem 3. oder 6. Kalenderjahr nach Versicherungsbeginn.

NG:
 Keine Option auf höherwertigen Schutz.

GesundVARIO 1600:
 Option auf
 - Wechsel der Selbstbeteiligung im gleichen Tarif
 - VARIO-Ergänzungstarife.
 Option auf niedrigere Selbstbeteiligung und VARIO-Ergänzungstarife ist möglich:
 - bei Heirat
 - bei Scheidung
 - bei Abschluss von Berufsausbildung oder Studium (bis zur Vollendung des 39.Lebensjahres)
 - bei Beginn oder Abschluss von Berufsausbildung oder Studium eines mitversicherten Kindes
 - bei beruflichem Statuswechsel zwischen Anstellung und Selbständigkeit
 - 3 Jahre nach Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit
 - zu Beginn des 4. oder 7.Kalenderjahres nach Übertritt aus GKV oder PKV in die Krankheitskostenvollversicherung des Versicherten.

Option auf höhere Selbstbeteiligung für max. 3 Jahre ist möglich:
 - bei Heirat
 - bei Scheidung
 - bei Geburt oder Adoption eines Kindes
 - bei Abschluss von Berufsausbildung oder Studium (bis zur Vollendung des 39.Lebensjahres)
 - bei Beginn oder Abschluss von Berufsausbildung oder Studium eines mitversicherten Kindes
 - bei beruflichem Statuswechsel zwischen Anstellung und Selbständigkeit
 - 3 Jahre nach Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit
 - zu Beginn des 4. oder 7.Kalenderjahres nach Übertritt aus GKV oder PKV in die Krankheitskostenvollversicherung des Versicherten
 - bei Erwerb einer Immobilie
 - einmalig bei Elternzeit bzw. Bezug von Elterngeld, Pflege- oder Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit und Sabbatical.

Optionen sind innerhalb von 3 Monaten möglich.

VARIOAmbulant+, VARIOZahn+:
 Keine Option auf höherwertigen Schutz.

Option auf höherwertigen Schutz, wenn der Tarif seit Beginn einer Krankheitskostenvollversicherung beim Versicherer ununterbrochen bestanden hat. Für Personen, die gemäß Kindernachversicherung versichert wurden, darf der Schutz nicht höher sein als der eines Elternteils.
 Option ist möglich im
 - 4.Versicherungsjahr ohne Risikoprüfung,
 - 6.Versicherungsjahr mit max. 50% oder
 - 8.Versicherungsjahr mit max. 100% Risikozuschlag auf die Mehrleistung.

Wechselrecht

Der Versicherte hat kein vereinfachtes Tarifwechselrecht.

Der Versicherte hat kein vereinfachtes Tarifwechselrecht.

Der Versicherte hat kein vereinfachtes Tarifwechselrecht.

Beitragsfreistellung

GesundVARIO 1600:
 Beitragsfreistellung bei
 - Bezug von Elterngeld für max. 6 Monate.

Kinderalleinversicherung

NW-SB, PVN:
 Nein.

Kinder sind nicht alleine versicherbar.

Kinder sind ab Geburt alleine versicherbar. Versicherungsbeginn kann der Geburtstag sein. Leistungsansprüche bestehen ab Geburt (wenn Wartezeiterlass durch U-Berichte erfolgt).

Leistungsvergleich

Debeka NW-SB,...	Bay. Beamten KK GesundVARIO 1600,...	HanseMerkur KVS3,...
Versicherbarer Personenkreis		
Personen, die nicht der GKV-Pflicht unterliegen.	GesundVARIO 1600: Personen, die nicht der GKV-Pflicht unterliegen. VARIOAmbulant+, VARIOZahn+: Personen, die in Tarif GesundheitVARIO versichert sind.	Personen, die nicht der GKV-Pflicht unterliegen.
Entbindung/Elterngeldbezug		
Keine zusätzliche Pauschale bei Entbindung.	GesundVARIO 1600: 500,-EUR bei häuslicher Entbindung (bei Mehrlingen das Vielfache) anstelle der Kostenerstattung für stationäre Leistung. Entbindungspauschale abhängig von einer Selbstbeteiligung. Wird eine Entbindungspauschale gezahlt, erfolgt keine Beitragsrückerstattung.	500,-EUR bei häuslicher Entbindung zusätzlich zur Kostenerstattung. Entbindungspauschale unabhängig von einer Selbstbeteiligung. Entbindungspauschale beeinflusst Beitragsrückerstattung nicht.
Versichertenkarte		
Nein.	Ja, die Gesellschaft händigt eine Versichertenkarte aus .	Ja, die Gesellschaft händigt eine Versichertenkarte aus .
Leistungen Kur		
Stationäre Kur (+REHA/AHB)		
NW-SB: Erstattet werden - Anschlussheilbehandlungen (AHB) und medizinische Rehabilitationen. AHB muss unmittelbar im Anschluss an eine stationäre Krankenhausbehandlung beginnen (spätestens innerhalb von 28 Tagen nach dem Krankenhausaufenthalt). - bei stationärer Kur oder Sanatoriumsbehandlung alle 3 Jahre 50,-EUR/Tag für 28 Tage für ärztliche Leistungen und Kurmittel. REHA der gesetzlichen REHA-Träger wird nicht erstattet. Zusage ist nicht erforderlich.	GesundVARIO 1600: Stationäre Kur (ärztliche Leistung, Arzneimittel und Heilmittel bis max. 130% der Höchstbeträge der Bundesbeihilfeverordnung), Anschlussheilbehandlung und REHA wird erstattet. Zusage ist nicht erforderlich.	KVS3: Keine stationäre Kur und Sanatoriumsbehandlung und REHA-Maßnahmen der gesetzlichen REHA-Träger. Anschlussheilbehandlung (AHB) unter folgenden Voraussetzungen: - AHB wird innerhalb von 2 Wochen nach stationärer Akutbehandlung angetreten - AHB ist aufgrund Krankheiten (Liste des Versicherers) medizinisch notwendig - kein Anspruch gegenüber einem anderen Kostenträger. Zusage ist für AHB nicht erforderlich.
Ambulante Kur		
NW-SB: Ambulante Anschlussheilbehandlung (AHB) wird erstattet. Ambulante REHA wird erstattet, wenn kein anderer Träger die Kosten übernimmt. Ambulante Kur und Sanatoriumsbehandlung wird zu 50,-EUR pro Tag für max. 4 Wochen innerhalb von 3 Kalenderjahren erstattet. Zusage ist nicht erforderlich.	GesundVARIO 1600: Bei ambulanter Kur werden ärztliche Leistungen, Arzneimittel und Heilmittel (bis max. 130% der Höchstbeträge der Bundesbeihilfeverordnung) erstattet. Zusage ist nicht erforderlich.	Ambulante Kur wird nicht erstattet.

Notizen:
