

INTER ComfortLine®

Leistungskurzbeschreibung



Tarifstufen CL(L) (inkl. CL(L) A), CL(L) S10, CL(L) S20

Ambulante Heilbehandlung

Ärztliche Leistungen	100 % für Erst- und Folgebehandlung, wenn die Erstbehandlung durch einen Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin/praktischer Arzt), Facharzt für Frauenheilkunde, für Urologie, für Dermatologie, für Orthopädie, Kinderheilkunde, Augenheilkunde, Notarzt erfolgt ist, 75 % für Erst- und Folgebehandlung, wenn die Erstbehandlung durch andere Ärzte (Fachärzte) erfolgt ist und bei Behandlung im Ausland Ohne Begrenzung auf die Gebührenordnung für Ärzte
Arznei-/Verbandmittel	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o)
Auslandsrücktransport	100 %
Heilmittel	100 % mit Selbstbeteiligung von 10 % bis max. 50 EUR pro Kalenderjahr, z. B. für Krankengymnastik, Massagen, Hydrotherapie, Kälte-/Wärmebehandlung, Logopädie, Ergotherapie
Hilfsmittel	100 % nach Katalog; bei leihweiser Überlassung keine Höchstgrenzen, sondern volle Erstattung der Leihkosten Sehhilfen bis 300 EUR Rechnungsbetrag alle 2 Jahre
Kurbehandlung	100 % bis zu einer Dauer von 28 Tagen (Kurmittel, Arzt)
Psychotherapie durch Arzt / zugelassenen Psychotherapeuten	100 % bis 100 Sitzungen analytische Psychotherapie, bis 40 Sitzungen tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, bis 40 Sitzungen Verhaltenstherapie pro Kalenderjahr
Heilpraktikerbehandlung inkl. Besondere Therapierichtungen durch Ärzte	75 % bis 2.500 EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Verbandmittel) bis zu Höchstsätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker
Schutzimpfungen	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o.), sowie Reiseimpfungen

Stationäre Heilbehandlung

Allgemeine Krankenhausleistungen	100 %
Gesondert berechenbare ärztliche Leistungen	100 % ohne Begrenzung auf die Gebührenordnung für Ärzte
Unterbringung	Einbett-/Zweibettzimmer
Ersatz-KHT bei Verzicht auf Wahlleistungen	60 EUR bei Verzicht auf Chefarztbehandl. u. Ein-/Zweibettzi. 30 EUR bei Verzicht auf eine der beiden Wahlleistungen Für Kinder gelten jeweils die Hälfte der vorstehenden Sätze.
Begleitperson bei Kind im Krankenhaus bis zum 8. Lebensjahr	Ja, bis 14 Tage

INTER ComfortLine®

Leistungskurzbeschreibung



Zahnärztliche Behandlung

Konservierende Zahnbehandlung	100 %	
Kieferorthopädie	75 %	} Material-/Laborkosten nach tariflichem Leistungsverzeichnis
Zahnersatz (inkl. Implantat getragenem ZE)	75 %	
Implantate	75 %	bis 3.750 EUR Rechnungsbetrag je Kiefer

Ohne Begrenzung auf die Gebührenordnung für Zahnärzte

Leistungsbegrenzungen:

- generell	Nein
- in den ersten 4 Versicherungsjahren	1.250 EUR Rechnungsbetrag (erste 12 Monate) 2.500 EUR Rechnungsbetrag (erste 24 Monate) 3.750 EUR Rechnungsbetrag (erste 36 Monate) 5.000 EUR Rechnungsbetrag (erste 48 Monate)

Selbstbeteiligung (SB)

Stufe CL(L) (A):	180 EUR über alle Leistungsbereiche
Stufe CL(L) S10:	600 EUR über alle Leistungsbereiche <u>Besonderheit:</u> SB entfällt bei unfallbedingten Aufwendungen innerhalb von 24 Monaten
Stufe CL(L) S20:	1.200 EUR über alle Leistungsbereiche <u>Besonderheit:</u> SB entfällt bei unfallbedingten Aufwendungen innerhalb von 24 Monaten

Besonderheiten

Erhöhungsoption: Zum Ende des 3. + 5. Versicherungsjahres ohne Risikoprüfung und Wartezeiten Wechselrecht in CL(L)-Stufe mit niedrigerer Selbstbeteiligung.

Umfangreiche Serviceleistungen über Service-Center und Gesundheitsmanagement in AVB enthalten.
