

# INTER ComfortLine®

## Leistungskurzbeschreibung



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

### Ambulante Heilbehandlung

<b>Ärztliche Leistungen</b>	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
<b>Arznei-/Verbandmittel</b>	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o)
<b>Auslandsrücktransport</b>	100 %
<b>Heilmittel</b>	100 % mit Selbstbeteiligung von 10 % bis max. 50 EUR pro Kalenderjahr, z. B. für Krankengymnastik, Massagen, Hydrotherapie, Kälte-/Wärmebehandlung, Logopädie, Ergotherapie
<b>Hilfsmittel</b>	100 % nach Katalog; bei leihweiser Überlassung keine Höchstgrenzen, sondern volle Erstattung der Leihkosten Sehhilfen bis 300 EUR Rechnungsbetrag alle 2 Jahre
<b>Kurbehandlung</b>	100 % bis zu einer Dauer von 28 Tagen (Kurmittel, Arzt)
<b>Psychotherapie durch Arzt / zugelassenen Psychotherapeuten</b>	100 % bis 100 Sitzungen analytische Psychotherapie, bis 40 Sitzungen tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, bis 40 Sitzungen Verhaltenstherapie pro Kalenderjahr
<b>Heilpraktikerbehandlung inkl. Besondere Therapierichtungen durch Ärzte</b>	75 % bis 2.500 EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Verbandmittel) bis zu Höchstsätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker
<b>Schutzimpfungen</b>	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o.), sowie Reiseimpfungen

### Stationäre Heilbehandlung

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

# INTER ComfortLine®

## Leistungskurzbeschreibung



### Zahnärztliche Behandlung

---

<b>Konservierende Zahnbehandlung</b>	100 %	
<b>Kieferorthopädie</b>	75 %	} Material-/Laborkosten nach tariflichem Leistungsverzeichnis
<b>Zahnersatz (inkl. Implantat getragenem ZE)</b>	75 %	
<b>Implantate</b>	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.

---