






Optimieren Sie Ihren Gesundheitsschutz – Unsere private Ergänzung für Ihre Gesundheit!

Ihr Name:

Ihr Geburtsjahr:

<p>CEB-PLUS</p>  <p>Benötigen Sie Sehhilfen?</p> <p>Ja Nein</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Naturheilverfahren ■ Sehhilfen bis 100 EUR/Kalenderjahr ■ Erstattung für Zuzahlungen ■ Auslandsschutz bis zu 42 Tagen ■ Garantierte Rückerstattung von bis zu 6 Monatsbeiträgen bei Leistungsfreiheit 	<p>Beitrag/Monat</p>
<p>CEZP</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Privatzahnärztliche Versorgung mit Zahnersatz bis zu 90 % (inklusive 6 Implantate je Kiefer) ■ Zahnprophylaxe/professionelle Zahnreinigung ■ Fissurenversiegelung (bis Alter 18) ■ Dentin-adhäsive Füllungen, Wurzelkanal- und Parodontosebehandlungen 	<p>Beitrag/Monat</p>
<p>SG2</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Privatärztliche stationäre Behandlung ohne Begrenzung auf Gebühren-Höchstsätze (GOÄ/GOZ) ■ Zwei-Bett-Zimmer ■ Ersatz-Krankenhaustagegeld ■ Freie Krankenhauswahl ■ Ambulante Operationen 	<p>Beitrag/Monat</p>
<p>V43/10</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 10 Euro Krankentagegeld ab dem 43. Tag der Arbeitsunfähigkeit 	<p>Beitrag/Monat</p>
<p>PG-K/25/25</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ <u>Ambulantes Pflegegeld pro Monat:</u> - 225 EUR in Pflegegrad 2; 525 EUR in Pflegegrad 3 und 750 EUR in Pflegegrad 4 und 5 ■ <u>Stationäres Pflegegeld pro Monat:</u> - 750 EUR in Pflegegrad 2 bis 5 ■ Beitragsbefreiung im Pflegefall: 50 % in Pflegegrad 4 und 100 % in Pflegegrad 5 ■ Optionsrecht: Wechsel in den Komfort-plus-Tarif (PG-K-plus) ohne erneute Gesundheitsprüfung sogar, wenn schon ein Pflegefall eingetreten ist 	<p>Beitrag/Monat</p>
<p>PZ/10</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Verdoppelung der gesetzlichen Pflegepflichtleistungen ohne erneute Begutachtung bei Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad 1 bis 5) ■ Auch die Kosten für Unterkunft/Verpflegung bei stationärer Pflege (Pflegegrad 1 bis 5) 	<p>Beitrag/Monat</p>



Monatlicher Gesamtbeitrag für Ihre Ergänzung: