

Analyse Krankenversicherung



Vorschlag für

Musteranalyse Beamtin / Beamter

Dieser Vorschlag wurde Ihnen überreicht durch:

finanz-profil GmbH & Co. KG, finanz-profil GmbH & Co. KG Carl Gitter
Liebknechtstraße 28, 99510 Apolda
Telefon: 03644 / 51 80 18, Mobil: 0173 / 57 15 099, Telefax: 03644 / 51 80 19
Email: info@finanz-profil.de, Internet: www.versicherung-rechner.de

Analyse Krankenversicherung

Angaben zur Person

Vorname: Musteranalyse
Nachname: Beamtin / Beamter
Geburtsdatum: 03.03.1993
Geschlecht: Frau
Berufsgruppe: Beamte/r
Status: Versicherungsnehmer
Beihilfesatz: 50 %
Beihilfeträger: Bund

Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.02.2020
Tarifgebiet: West
Tarifarten: Krankenvollversicherung

Vorgeschlagene Tarife

Anhand Ihrer Vorgaben habe ich folgende Tarife aus über 35 privaten Krankenversicherungsanbietern für Sie ermittelt. Auf den folgenden Seiten werden die Tarife näher erläutert.

| Versicherer | Tarif/e | Monatsbeitrag |
|--------------|--|---------------|
| Barmenia | VB130U VB1ZU VE50U VENU PVB | 337,47 € |
| LKH | A22 A30 S22 S30 SW22 SW30 Z50 ET50 PVB | 277,17 € |
| Concordia | BV20 BV30 AZN.. BV PLUS BVS BVE PVB | 269,08 € |
| AXA - DBV | VisB 50T-U BW2 50T-U BWE-U BN3/2 50-U PVB | 236,02 € |
| Signal Iduna | KOMFORT-B 30 KOMFORT-B 20V KOMFORT-B-E 50 KOMFORT-B-W 20V KOMFORT-B-W 30 PVB | 227,09 € |
| Continentale | COMFORT-B/50S SP1Z-B SP2-B/50S EB-BU/50 PVB | 182,26 € |

Wenn Sie Fragen zu den vorgeschlagenen Produkten haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Analyse Krankenversicherung

Übersicht der Leistungsstärke

Die folgende Übersicht soll Ihnen einen Überblick über die Leistungsstärke der angezeigten Tarife geben.

Die Darstellung der Leistungsstärke basiert auf einer subjektiven Bewertung durch den Hersteller der Analysesoftware Levelnine und kann eine individuelle Beratung hinsichtlich der Eignung eines Produktes nicht ersetzen.

| | Barmenia VB130U VB1ZU VE50U VENU PVB | LKH A22 A30 S22 S30 SW22 SW30 Z50 ET50 PVB | Concordia BV20 BV30 AZN.. BV PLUS BVS BVE PVB | AXA - DBV VisB 50T-U BW2 50T-U BWE-U BN3/2 50-U PVB | Signal Iduna KOMFORT-B 30 KOMFORT-B 20V KOMFORT-B-E 50 KOMFORT-B-W 20V KOMFORT-B-W 30 PVB | Continentale COMFORT-B/50S SP1Z-B SP2-B/50S EB-BU/50 PVB |
|--------------------------------------|--|---|--|--|---|---|
| Monatsbeitrag: | 337,47 € | 277,17 € | 269,08 € | 236,02 € | 227,09 € | 182,26 € |
| Selbstbehalt p.a.: | | | | | | 225,00 € |
| SB Art *: | | | | | | ASZ F |
| Arbeitnehmeranteil: | | | | | | |
| Effektivbeitrag **: | 337,47 € | 277,17 € | 269,08 € | 236,02 € | 227,09 € | 201,01 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | 93 % | 75 % | 88 % | 77 % | 77 % | 68 % |
| GOÄ/GOZ | | | | | | |
| Ambulant | | | | | | |
| Vorsorge | | | | | | |
| Heilpraktiker | | | | | | |
| Psychotherapie | | | | | | |
| Heil- und Hilfsmittel | | | | | | |
| Stationär | | | | | | |
| | 1-Bettzimmer Wahlarzt | 2-Bettzimmer Wahlarzt | 1-Bettzimmer Wahlarzt | 1-Bettzimmer Wahlarzt | 2-Bettzimmer Wahlarzt | 1-Bettzimmer Wahlarzt |
| Zahn | | | | | | |
| Zahnbehandlung | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % |
| Zahnersatz | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % |
| Kieferorthopädie | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % |

Erläuterung zur Darstellung:



7 - 9 grüne Level = hoher Leistungsumfang



4 - 6 blaue Level = mittlerer Leistungsumfang



1 - 3 rote Level = geringer Leistungsumfang

* SB Art: A:Ambulanter Selbstbehalt, S:Stationärer Selbstbehalt, Z:Selbstbehalt bei Zahnleistungen, %:Prozentualer Selbstbehalt

** Effektivbeitrag: Fiktiver monatlicher Beitrag inkl. 1/12 des jährlichen Selbstbehaltes.

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Leistungspunkte

Sofern mindestens einer der verglichenen Tarife, ein von Ihnen gewünschtes Leistungskriterium nicht versichert hat, wird dieses in der nachfolgenden Übersicht dargestellt

| | Barmenia VB130U VB1ZU VE50U VENU PVB | LKH A22 A30 S22 S30 SW22 SW30 Z50 ET50 PVB | Concordia BV20 BV30 AZN.. BV PLUS BVS BVE PVB | AXA - DBV VisB 50T-U BW2 50T-U BWE-U BN3/2 50-U PVB | Signal Iduna KOMFORT-B 30 KOMFORT-B 20V KOMFORT-B-E 50 KOMFORT-B-W 20V KOMFORT-B- W 30 PVB | Continentale COMFORT-B/50S SP1Z-B SP2-B/50S EB-BU/50 PVB |
|---|--|---|--|--|--|---|
| Monatsbeitrag: | 337,47 € | 277,17 € | 269,08 € | 236,02 € | 227,09 € | 182,26 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | 93 % | 75 % | 88 % | 77 % | 77 % | 68 % |
| Selbstbeteiligung | | | | | | |
| - Vorsorge wird nicht auf Selbstbehalt angerechnet | | | | | | |
| Haus-/Primärarztprinzip | | | | | | |
| Verzicht auf Haus-/Primärarztprinzip | | | | | | |
| - gilt nicht bei Akutversorgung im Ausland | | | | | | |
| Gebührenordnung ambulant | | | | | | |
| - GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5) | | | | | | |
| - Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung | | | | | | |
| Heilmittel | | | | | | |
| - Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verz., Beihilfesätze, angemessene Preise o. ä. | | | | | | |
| Hilfsmittel | | | | | | |
| - keine Begrenzung auf einfache/funktionale Standardausführung | | | | | | |
| - keine Beschränkungen der Bezugsart/Zusageerfordernis | | | | | | |
| Psychotherapie | | | | | | |
| - Anzahl psychotherap. Sitzungen p.a. | | | | | Nur 50 | Nur 50 |
| - ohne besondere Einschränkungen/Selbstbehalte | | | | | | |
| Ambulante Transporte | | | | | | |
| - bei Gehunfähigkeit | | | | | | |
| - bis nächstgeeignetem Behandler (auch wenn gehfähig) | | | | | | |
| Arznei-/Verbandmittel | | | | | | |
| - ohne zusätzliche SB | | | | | | |
| - medikamentenähnliche Nährmittel (über enteral/parenteral hinaus) | | | | | | |

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Leistungspunkte

| | Barmenia VB130U VB1ZU VE50U VENU PVB | LKH A22 A30 S22 S30 SW22 SW30 Z50 ET50 PVB | Concordia BV20 BV30 AZN.. BV PLUS BVS BVE PVB | AXA - DBV VisB 50T-U BW2 50T-U BWE-U BN3/2 50-U PVB | Signal Iduna KOMFORT-B 30 KOMFORT-B 20V KOMFORT-B-E 50 KOMFORT-B-W 20V KOMFORT-B- W 30 PVB | Continentale COMFORT-B/50S SP1Z-B SP2-B/50S EB-BU/50 PVB |
|---|--|---|--|--|--|---|
| Monatsbeitrag: | 337,47 € | 277,17 € | 269,08 € | 236,02 € | 227,09 € | 182,26 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | 93 % | 75 % | 88 % | 77 % | 77 % | 68 % |
| Stationär | | | | | | |
| 1-Bettzimmer | | | | | | |
| Gebührenordnung Stationär | | | | | | |
| - GOÄ keine Begrenzung auf den Höchstsatz (>3,5) | | | | | | |
| - Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung | | | | | | |
| Stationär | | | | | | |
| Verzicht auf rechtzeitige Meldung Krankenhausaufenthalt | | | | | | |
| Gemischte Anstalten - keine Zusageerfordernis Notfall, Versorgungs-KH, Akutversorgung | | | | | | |
| Kurleistung stationär | | | | | | |
| Zahn | | | | | | |
| Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, ortsübl./angemessene Preise o. ä. | | | | | | |
| Heil- u. Kostenplan - keine Kürzung bei Nichtvorlage | | | | | | |
| Inlays & Implantate ohne pauschale Begrenzungen | | | | | | |
| Inlays - Erstattung in gleicher Höhe wie Zahnbehandlung | | | | | | |
| Ausland | | | | | | |
| - Weltweiter Versicherungsschutz mind. ... Monate | | | | | | |
| - Wohnsitzverlegung EU/ EWR/Europa - wenn vorübergehend nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt | | | | | | |
| - Wohnsitzverlegung EU/ EWR/Europa - wenn dauerhaft nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt | | | | | | |
| - Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM)) | | | | | | |
| - ambulante Anschlussreha | | | | | | |
| - Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen | | | | | | |

Analyse Krankenversicherung

Nicht erfüllte Leistungspunkte

| | Barmenia VB130U VB1ZU VE50U VENU PVB | LKH A22 A30 S22 S30 SW22 SW30 Z50 ET50 PVB | Concordia BV20 BV30 AZN.. BV PLUS BVS BVE PVB | AXA - DBV VisB 50T-U BW2 50T-U BWE-U BN3/2 50-U PVB | Signal Iduna KOMFORT-B 30 KOMFORT-B 20V KOMFORT-B-E 50 KOMFORT-B-W 20V KOMFORT-B- W 30 PVB | Continental COMFORT-B/50S SP1Z-B SP2-B/50S EB-BU/50 PVB |
|--|---|---|---|---|--|---|
| Monatsbeitrag: | 337,47 € | 277,17 € | 269,08 € | 236,02 € | 227,09 € | 182,26 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | 93 % | 75 % | 88 % | 77 % | 77 % | 68 % |
| - sonstige ambulante Reha- Maßnahmen |  |  |  |  |  |  |
| - sonstige stationäre Reha- Maßnahmen |  |  |  |  |  |  |
| Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag | | | | | | |
| - Umwandlungsrecht Voll- in gleichwertige Zusatzversicherung |  |  |  |  |  |  |