

Tarif- und Leistungsübersicht zu StudentSecure

Versicherungsumfang	EXKLUSIV	KOMFORT	BASIS
A Allgemeiner Teil – Gültig für alle Versicherungen			
Ziffer 1. Versicherbarer Personenkreis	Deutsche und ausländische Studenten, Sprachschüler, Doktoranden, Gastwissenschaftler und Praktikanten	Deutsche und ausländische Studenten, Sprachschüler, Doktoranden, Gastwissenschaftler und Praktikanten	Deutsche und ausländische Studenten, Sprachschüler, Doktoranden, Gastwissenschaftler und Praktikanten
Ziffer 1.1.1 Aufnahmealter	bis Vollendung des 35. Lebensjahres	bis Vollendung des 35. Lebensjahres	bis Vollendung des 35. Lebensjahres
Ziffer 2. Geltungsbereich	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag
Ziffer 2.1.1 Versicherungsschutz im Heimatland innerhalb eines Versicherungsjahres	Bis zu 6 Wochen bei Reiseunterbrechung	nicht versichert	nicht versichert
Ziffer 4.1 Versicherungsdauer	Die Vertragsdauer beträgt mind. 1 Monat und max. 36 Monate.	Die Vertragsdauer beträgt mind. 1 Monat und max. 36 Monate.	Die Vertragsdauer beträgt mind. 1 Monat und max. 36 Monate.
B Reisekrankenversicherung			
Ziffer 3. Höhe der Kostenerstattung			
Ziffer 3.1 Ambulante Behandlung	100 % Für Behandlungen in Deutschland gilt im Rahmen der GOÄ/GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis zum 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz	100 % Für Behandlungen in Deutschland gilt im Rahmen der GOÄ/GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis zum 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz	100 % Für Behandlungen in Deutschland gilt im Rahmen der GOÄ/GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis zum 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz
Ziffer 3.2 Arznei- und Verbandmittel	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Ziffer 3.3 Behandlung wegen Schwangerschaft	Nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten	Nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten	Nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten
Ziffer 3.4 Stationäre Behandlung	unbegrenzt Bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)	unbegrenzt Bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)	unbegrenzt Bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)
Ziffer 3.5 medizinisch notwendiger Krankentransport zur stationären Behandlung	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Ziffer 3.6 unfallbedingt erforderliche Hilfsmittel	max. 750,- EUR je Versicherungsjahr	max. 500,- EUR je Versicherungsjahr	max. 250,- EUR je Versicherungsjahr
Ziffer 3.7 Schmerzstillende Zahnbehandlungen, Zahnfüllungen in einfacher Ausfertigung	max. 750,- EUR je Versicherungsjahr	max. 500,- EUR je Versicherungsjahr	max. 250,- EUR je Versicherungsjahr
Ziffer 3.8 Zahnersatz (sowie Wiederherstellung der Funktion von Zahnersatz)	50 % des Rechnungsbetrages, max. bis zu 750,- EUR je Versicherungsjahr	50 % des Rechnungsbetrages, max. bis zu 500,- EUR je Versicherungsjahr	50 % des Rechnungsbetrages, max. bis zu 250,- EUR je Versicherungsjahr
Ziffer 3.9. Rehabilitationsmaßnahmen	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt

Tarif- und Leistungsübersicht zu StudentSecure

Versicherungsumfang	EXKLUSIV		KOMFORT		BASIS	
Ziffer 3.10 Heilmittel	Ärztlich verordnete Heilmittel bis max. 750,- EUR je Versicherungsjahr		Ärztlich verordnete Heilmittel bis max. 500,- EUR je Versicherungsjahr		Ärztlich verordnete Heilmittel bis max. 250,- EUR je Versicherungsjahr	
Ziffer 4.1 Kosten des medizinisch sinnvollen Rücktransports	unbegrenzt		unbegrenzt		unbegrenzt	
Ziffer 4.2 Kosten der Überführung	max. 30.000,- EUR		max. 30.000,- EUR		max. 30.000,- EUR	
Ziffer 4.2 Bestattungskosten vor Ort	max. bis zur Höhe der Überführungskosten		max. bis zur Höhe der Überführungskosten		max. bis zur Höhe der Überführungskosten	
C Reiseunfallversicherung						
Ziffer 3. Versicherungssumme im Todesfall	5.000,- EUR		5.000,- EUR		5.000,- EUR	
Ziffer 4. Grundsumme für Invalidität	30.000,- EUR		30.000,- EUR		30.000,- EUR	
Ziffer 4. Leistung bei Vollinvalidität (100 %)	105.000,- EUR		105.000,- EUR		105.000,- EUR	
Ziffer 5. Progressive Invaliditätsstaffel	350 %		350 %		350 %	
Ziffer 6. Bergungskosten	5.000,- EUR		5.000,- EUR		5.000,- EUR	
Ziffer 7. Kosmetische Operation	5.000,- EUR		5.000,- EUR		5.000,- EUR	
D Reisehaftpflichtversicherung						
Ziffer 1. Deckungssumme für Personen- und Sachschäden pauschal	3.000.000,- EUR		3.000.000,- EUR		3.000.000,- EUR	
Ziffer 1. Deckungssumme für Vermögensschäden	50.000,- EUR		50.000,- EUR		50.000,- EUR	
Monatsprämien						
Versicherungsdauer in Monaten	01. – 12.	13. – 36.	01. – 12.	13. – 36.	01. – 12.	13. – 36.
Gesamtbeitrag	53,- EUR	68,- EUR	36,- EUR	58,- EUR	30,- EUR	50,- EUR
Reisekrankenversicherung	48,- EUR	63,- EUR	31,- EUR	53,- EUR	25,- EUR	45,- EUR
Reisehaftpflicht-/Reiseunfallversicherung *) **)	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR
Monatsprämien für Aufenthalte in USA/Kanada						
Versicherungsdauer in Monaten	01. – 12.	13. – 36.	01. – 12.	13. – 36.	01. – 12.	13. – 36.
Gesamtbeitrag	70,- EUR	90,- EUR	50,- EUR	80,- EUR	43,- EUR	72,- EUR
Reisekrankenversicherung	65,- EUR	85,- EUR	45,- EUR	75,- EUR	38,- EUR	67,- EUR
Reisehaftpflicht-/Reiseunfallversicherung *) **)	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR	5,- EUR

*) monatliche Prämie für Reisehaftpflicht-/Reiseunfallversicherung inkl. der z. Zt. gültigen Versicherungssteuer

**) Die Reisehaftpflicht-/Reiseunfallversicherung kann optional zur Reisekrankenversicherung abgeschlossen werden.

Diese Übersicht stellt lediglich eine Kurzform des Versicherungsumfanges dar.

Maßgeblich sind die zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen und der im Versicherungsschein dokumentierte Tarif.

Unser weltweiter Notruf-Service auf Reisen ist rund um die Uhr unter der Telefonnummer **+49 (0) 931-2795-255** erreichbar.