

ERSTKLASSIG VERSORGT DAS PRIVATE KRANKENVERSICHER- UNGSPROGRAMM FÜR DIE BELEGSCHAFT DES KLINIKUM BIELEFELD

Bielefeld, Januar 2019

SCHUSTER/
VERSICHERUNGSMAKLER

ERSTKLASSIG VERSORGT- KRANKENZUSATZVERSICHERUNGEN



Erstklassige Versorgung im **Krankenhaus** mit AXA FlexMed Stationär Komfort



Gesundheit beginnt im Mund mit AXA FlexMed **Zahnersatz** Premium



Für Ihre Zähne nur das Beste mit der Tarifkombi AXA FlexMed **Zahnersatz + Zahnbehandlung** Premium

ERSTKLASSIG VERSORGT- BEI EINEM STATIONÄREN AUFENTHALT



Werden Sie Privatpatient im Krankenhaus. Nach Vorleistung der GKV übernimmt AXA die Kosten für folgende Leistungen:

- Behandlung durch den Chefarzt oder Spezialisten
- Unterbringung im Ein- oder Zweibettzimmer
- freie Krankenhauswahl
- Behandlung in Privatkliniken
- Krankentransporte
- stationäre Psychotherapie
- ambulante Operationen
- Ersatzkrankhaustagegeld
- Rooming-In bei Behandlung von Kindern bis 5. Lebensjahr
- Kostenerstattung über Höchstsätze der GOÄ hinaus
- Gesundheitstelefon (24-7)

LEISTUNGSBEISPIEL- BEI EINEM STATIONÄREN AUFENTHALT



Stationärer Krankenhausaufenthalt mit Wahlleistungen wegen künstlichem Hüftgelenk, Aufenthalt 13 Tage.

Gesetzliche Zuzahlung Kassenpatient (13 Tage x 10,00 €): 130,00 €

Aufschlag Zweibettzimmer (13 Tage x 75,00 €): 975,00 €

Allgemeine privatärztliche Behandlung / Chefarzt: ca. 2.000,00 €

Zusatzkosten privatärztliche Behandlung / Chefarzt: ca. 320,00 €

Mehrkosten bei der OP- Rechnung: wegen schwieriger Implantation, erhöhtem Zeitaufwand, häufigem Instrumentenwechsel wird die GOÄ-Ziffer 2151 (Endoprothetischer Totalersatz Hüftpfanne und -kopf) mit dem 5-fachen Satz berechnet)

Privatärztliche Behandlung - vorstationär: ca. 640,00 €

Radiologie (200,00 €), Labor (160,00 €), EKG (120,00 €) Histologie (Gewebeuntersuchung) (160,00 €)

Privatärztliche Behandlung – nachstationär: 50,00 €

Nachstationäre Untersuchung und Beratung (50,00 €)

Zusatzkosten Privatpatient gesamt: ca. 4.112,00 €

ERSTKLASSIG VERSORGT- WENN SIE ZAHNERSATZ BENÖTIGEN



AXA erstattet **85 % der Kosten** für Zahnersatz (z.B. Inlays, Implantate, Brücken, Kronen). Wenn in den vergangenen fünf Jahren vor der Maßnahme jährlich eine zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung durchgeführt wurde, übernimmt AXA sogar **90 % der Kosten** für Zahnersatz. Bei einer Beschränkung auf die gesetzliche Regelversorgung erstattet AXA Ihnen **100 % der Aufwendungen**.



Begrenzung der Leistung innerhalb der ersten vier Versicherungsjahre (nicht bei unfallbedingtem Zahnersatz):



1. Jahr bis 1.000 EUR
- 1.-2. Jahr bis 2.000 EUR
- 1.-3. Jahr bis 3.000 EUR
- 1.-4. Jahr bis 4.500 EUR

Tipp: Das neue Versicherungsjahr beginnt immer am 01.01.!

LEISTUNGSBEISPIEL- WENN SIE ZAHNERSATZ BENÖTIGEN



Versorgung mit Zahnersatz: Einsetzen eines Implantats wegen eines fehlender Zahns.

Kosten für den Zahnersatz: ca. 2.500,00 €

Erstattung der GKV*: ca. 525,00 €

*Eigenanteil für Patient **ohne** Zusatzversicherung:* ca. 1.975,00 €



Erstattung durch AXA FlexMed Zahnersatz Premium*: ca. 1.725,00 €



Eigenanteil für Patient **mit**
AXA FlexMed Zahnersatz Premium: ca. 250,00 €

* bei ununterbrochener fünfjähriger Vorsorge (= Bonusheft)

ERSTKLASSIG VERSORGT- BEI EINER ZAHNÄRZTLICHEN BEHANDLUNG



Zusatzleistungen in der Tarifikombi Zahnersatz + Zahnbehandlung

Zahnbehandlung

AXA erstattet Ihnen **100 % der Restkosten** (nach Vorleistung der GKV) für zahnärztliche Behandlung (z.B. Kunststofffüllungen, Wurzel-, Parodontosebehandlungen).



Zahnprophylaxe

Für professionelle Zahnreinigung und sonstige Maßnahmen zur Verhütung und Früherkennung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten erstattet AXA **100 % der Kosten** bis zu 100 EUR pro Kalenderjahr.



Die Begrenzung der Leistung innerhalb der ersten vier Versicherungsjahre (nicht bei unfallbedingtem Zahnersatz), gelten wie auf der vorherigen Folie aufgeführt auch in der Kombination der Tarife FlexMed Zahnersatz Premium + FlexMed Zahnbehandlung Premium.

LEISTUNGSBEISPIEL- BEI EINER ZAHNÄRZTLICHEN BEHANDLUNG



Schmelz-Dentin-Adhäsiv-Technik („Kunststoff-Füllung“) an zwei Zähnen und Fissurenversiegelung an vier Zähnen, sowie eine professionelle Zahnreinigung.



Gesamtkosten der Behandlungsmaßnahme: ca. 335,00 €

Erstattung der GKV: ca. 100,00 €

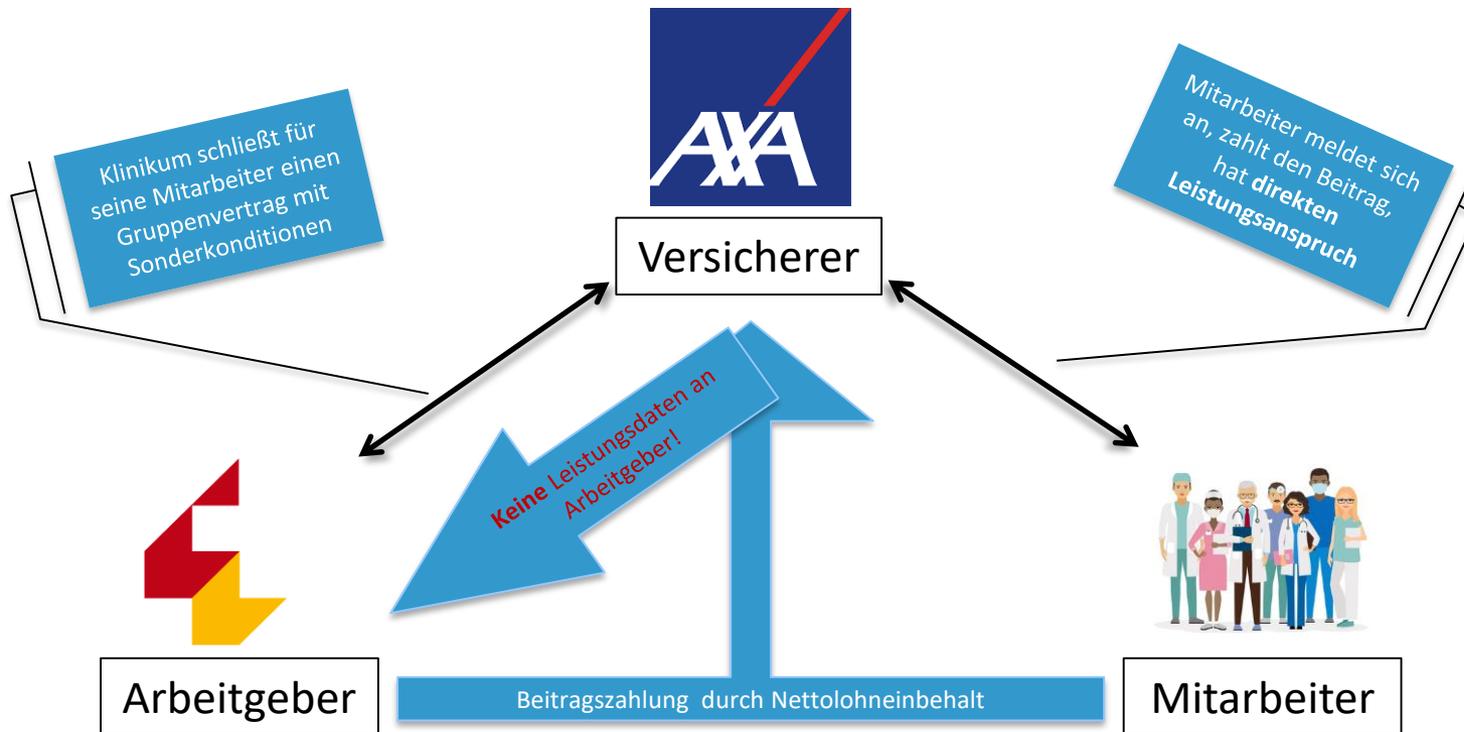
Eigenanteil für Patient ohne Zusatzversicherung: ca. 235,00 €



Erstattung durch AXA FlexMed Zahnbehandlung Premium*: ca. 235,00 €

**Eigenanteil für Patient mit
AXA FlexMed Zahnbehandlung Premium:** 0,00 €

DER GRUPPENVERTRAG FUNKTIONSWEISE



KEINE GESUNDHEITSPRÜFUNG OHNE WARTENZEITEN SOFORT GESCHÜTZT

Die **Aufnahme** in den Gruppenvertrag ist jederzeit mit einer Gesundheitsprüfung möglich!

Für Neueinstellungen haben Sie als Mitarbeiter/ in die Möglichkeit ohne Gesundheitsprüfung den Versicherungsschutz zu beantragen. Diese Frist endet 2 Monate nach Ihrem Diensteintritt.

Für Familienangehörige ist generell eine Gesundheitsprüfung notwendig!

KEINE ALTERUNGSRÜCKSTELLUNGEN EINHEITLICHER BEITRAG FÜR ALLE

Zahnersatz Premium	zum Beitrag von 18,45 EUR mtl.
Stationär Komfort	zum Beitrag von 23,05 EUR mtl.
Zahnersatz Premium + Zahnbehandlung Premium	zum Beitrag von 29,34 EUR mtl.
Stationär Komfort + Zahnersatz Premium	zum Beitrag von 41,50 EUR mtl.
Stationär Komfort + Zahnersatz Premium + Zahnbehandlung Premium	zum Beitrag von 52,39 EUR mtl.

Der monatliche Beitrag ist für alle Arbeitnehmer bis zum Ausscheiden oder Renteneintritt gleich. Familienmitglieder können im selben Tarifpaket mitversichert werden.

Für Kinder gelten abweichende Prämien.

BEITRAGSZAHLUNG IN ENTGELTLOSEN ZEITEN

Die Verpflichtung zur Beitragszahlung entfällt für den/die versicherte/n Mitarbeiter/in bei Eintritt eines der folgenden Ereignisse:

- a. Ab dem 43. Tag einer **Arbeitsunfähigkeit** auf Grund einer Krankheit oder von Unfallfolgen bis zur Wiederherstellung der vollständigen Arbeitsfähigkeit, längstens jedoch **für 36 Monate**
- b. Für den Zeitraum in dem **Elternzeit** nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) in Anspruch genommen wird, längstens jedoch **für 12 Monate**.
- c. Für den Zeitraum in dem **Pflegezeit** nach §§ 3 und 4 des Pflegezeitgesetzes (PflegeZG) in Anspruch genommen wird, längstens jedoch **für 6 Monate**.

Zusatzversicherungen für Familienangehörige fallen **nicht** unter diese Regelung!

ANMELDUNG FÜR SIE ALS MITARBEITER/IN

The image shows a detailed application form for AXA health insurance. The form is titled 'Antrag auf Abgabe eines Vertragsangebots über eine Krankenversicherung' and includes sections for personal data, contact information, and insurance preferences. It features a QR code in the bottom left corner and a page number 'Seite 1 von 1' at the bottom center.

Sie möchten von den Vorteilen der betrieblichen Krankenversicherung profitieren? Nichts leichter als das!

Bitte fordern Sie Ihr persönliches Anmeldeformular bei uns an:

➤ Kontaktdaten siehe Infolyer

oder laden Sie es sich von unserer Info-Homepage herunter:

➤ www.schuster-bielefeld.de/de/klinikumbielefeld

SIE SIND SCHON ZUSATZVERSICHERT UMSTELLUNG IN EINE GROSSE ANWARTSCHAFT

Sie besitzen bereits eine Zusatzversicherung und möchten trotzdem von dem Angebot Ihres Arbeitgebers profitieren?

Nicht in jedem Fall ist ein Anbieterwechsel empfehlenswert. Es gibt einige Gründe die dafür sprechen, an einer bestehende Zusatzversicherung festzuhalten. Beispielsweise dann, wenn bereits **Alterungsrückstellungen** aufgebaut wurden.

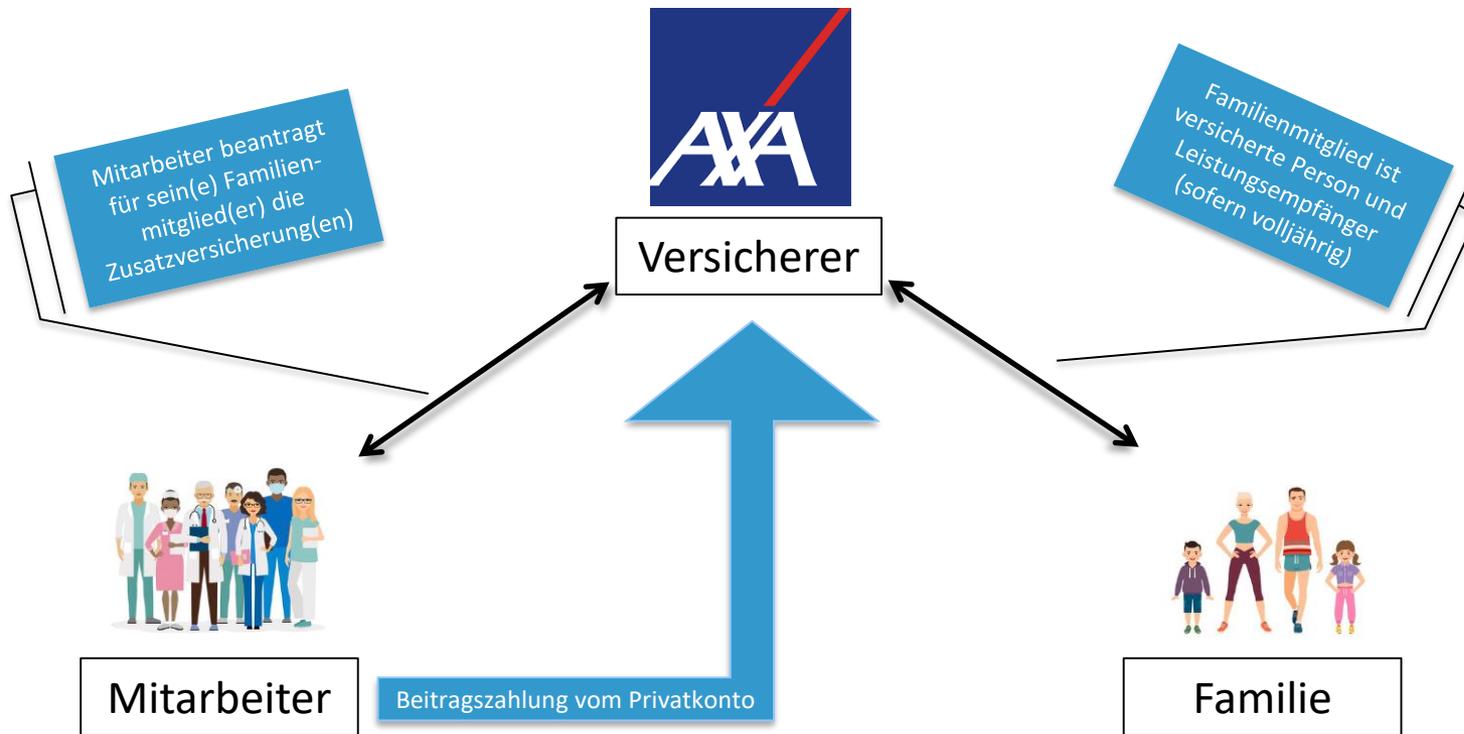
Welche Möglichkeit haben Sie dennoch?

Sprechen Sie mit Ihrem Krankenversicherer darüber, ob Sie dort den Tarif in eine **große Anwartschaft** umstellen können.

Das hat den Vorteil, dass der Versicherungsschutz nach Ausscheiden beim Arbeitgeber zu den alten Konditionen und Beiträgen wieder aufleben kann. Ohne erneute Gesundheitsprüfung!

Nicht alle Krankenversicherer bieten eine große Anwartschaft an!

MITVERSICHERUNG DES (EHE-)PARTNERS UND DER KINDERN



ANTRAG FÜR FAMILIENMITGLIEDER

The image shows a multi-page application form for health insurance. The top page is titled 'Antrag auf Abgabe eines Vertragsangebotes über eine Krankenversicherungsversicherung im Rahmen einer Krankenversicherung der Arbeitnehmer (Krankenkasse) nach dem SGB V (SGB V)'. It contains various input fields for personal information, family status, and insurance preferences. The form is partially filled out, showing fields for name, address, date of birth, and marital status. There are also checkboxes for different types of insurance and family members.

Zu den aufnahmefähigen Familienmitgliedern zählen:

- Ehepartner
- Lebenspartner und Lebensgefährten
- leibliche Kinder*
- Stiefkinder*
- Adoptivkinder*
- Pflegekinder*

* bis zum vollendeten 21. Lebensjahr

Die Beantragung erfolgt über einen Versicherungsantrag mit Gesundheitsprüfung.

LEISTUNGSANTRAG UND KLINIK-CARD

AXA Krankenversicherung AG

Leistungsantrag für FlexMed
in der Gruppenversicherung Nr. _____
Versicherungsscheinnummer: _____ / _____
Personalnummer: _____
Abtender: _____

AXA Krankenversicherung AG
Betriebliche Krankenversicherung
Bismarckstraße 1
38100 Braunschweig
Tel. 0531 123-1234
Fax 0531 123-1234
E-Mail: service@axa.de
www.axa.de

Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Telefon: _____
Erststadt: _____
Kontinent: _____

So geht es:
• Bitte
• Bitte
• Flügen
• Helfen

Falls Sie Originalrechnungen ausgestellt werden, bitte diese mitbringen.

Beleg Nr.	Rechnungsbetrag (Euro)	Beleg Nr.	Rechnungsbetrag (Euro)
1	6	11	
2	7	12	
3	8	13	
4	9	14	
5	10	15	

1. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die AXA Krankenversicherung AG
Ich willige ein, dass die AXA Krankenversicherung AG die von mir in diesem Antrag und künftig mitgeteilten Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Antragsprüfung sowie zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieses Versicherungsvertrages erforderlich ist.

2. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die AXA Krankenversicherung AG
Ich willige ein, dass die AXA Krankenversicherung AG, soweit auf Grund von Kooperationen mit gesetzlichen Krankenkassen, Vereinen, Verbänden, Firmen oder sonstigen Dritten Vorteilsbedingungen gewährt werden, zwecks Prüfung, ob eine entsprechende Mitgliedschaft oder Zugehörigkeit mit Anspruch auf Vorteilsbedingungen besteht, mit den genannten Dritten einen Datenabgleich vornimmt und entbinde insoweit die AXA Krankenversicherung AG von der Schweigepflicht.

Die Regelungen des Versicherungsvertrages, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie anderer Datenschutzvorschriften enthalten keine ausreichenden Rechtsgrundlagen für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch Versicherungen. Um Ihre Gesundheitsdaten für diesen Antrag und den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigen wir, die AXA Krankenversicherung AG, daher Ihre datenschutzrechtliche(n) Einwilligung(en).

¹ Der Text der Einwilligungs-/Schweigepflichtbindungserklärung wurde 2011 mit den Datenschutzaufsichtsbehörden inhaltlich abgestimmt.

© AXA Krankenversicherung AG 2014, S. 1 von 4

Zur Abrechnung von Leistungen
Zahnärztliche Leistungen

tarifen FlexMed
Zahnbehandlung
der AXA.

Das Krankenhaus
direkt mit der AXA vornehmen.

**Versichertenkarte
für Privatversicherte** Maßstäbe / neu definiert 

 Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1978

Allg. Krankenhausleistungen 100%	Zweibettzimmerzuschlag 100%	Einbettzimmerzuschlag 100%	Differenz zw. Zwei- und Einbettzimmerzuschlag --
Unternehmensnummer 4095003	Versicherungsnummer 999999999	Personennummer 0001	Ausgabedatum 0710

SIE BENÖTIGEN DEN SCHUTZ NICHT MEHR WANN SIE DEN VERTRAG KÜNDIGEN KÖNNEN

Eine Kündigung Ihrer bestehenden Zusatzversicherung ist wie folgt möglich:

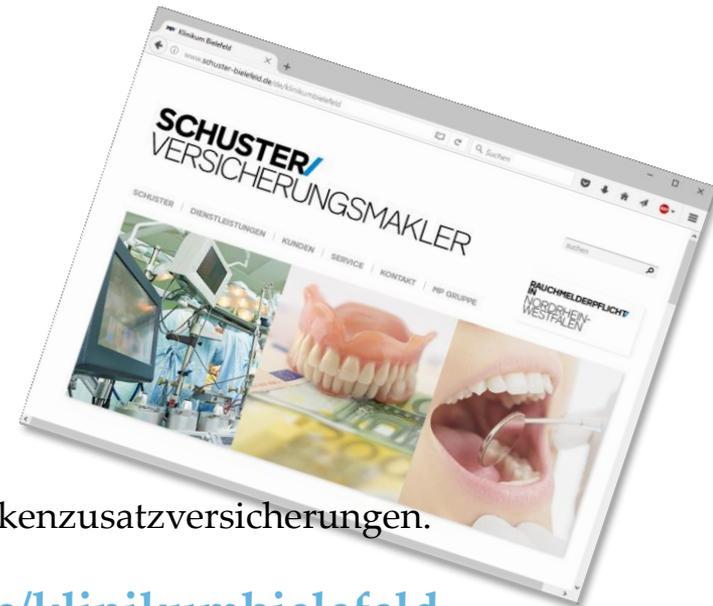
- Nach Ablauf der Mindestlaufzeit von einem Versicherungsjahre mit einer Frist von drei Monaten zum 31.12. eines Kalenderjahres.
- Bei einer Beitragsanpassung ohne Einhaltung einer Frist, mit sofortiger Wirkung.

UNSERE HOMEPAGE ALLES AUF EINEN BLICK

Auf unserer Homepage finden Sie alle wichtigen Unterlagen zum Download:

- Infolyer,
- Tarifdruckstücke,
- Versicherungsbedingungen,
- Leistungsantrag,
- Häufig gestellte Fragen (FAQ),
- Anmeldung für Sie als Mitarbeiter/in,
- Antrag für Ihre Familie

und natürlich alle Beiträge für die angebotenen Krankenzusatzversicherungen.



www.schuster-bielefeld.de/de/klunikumbielefeld

PERSÖNLICH FÜR SIE DA UNSERE KONTAKTDATEN

SCHUSTER/
VERSICHERUNGSMAKLER
Abteilung Personenversicherungen

Am Bach 1b · D-33602 Bielefeld
T +49 (0) 521 58 36 - 818
F +49 (0) 521 58 36 - 807
vorsorge@schuster-bielefeld.de



VIELEN DANK!
FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT

SCHUSTER/
VERSICHERUNGSMAKLER