

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Leistungen Am	nbulant ★★★★ 4.6	<b>★★★★</b> 4.1	**** 4.3	<b>★★★★</b> 3.8	<b>★★★★</b> 4.5	<b>★★★★★</b> 4.8	<b>★★★★</b> 4.2
Ambulante Beha	ndlungen						
	**** 4.5	***** 4.5	**** 5.0	**** 4.5	**** 4.5	<b>****</b> 5.0	**** 4.5
	100%, inkl. Naturheilverfahren.	100% bei Primärarztprinzip, ansonsten 80%, inkl. Naturheilverfahren, auch Hufelandverzeichnis.	100%, inkl. Naturheilverfahren, auch Hufelandverzeichnis.	100%, inkl. Naturheilverfahren.	100%, inkl. Naturheilverfahren.	100%, inkl. Naturheilverfahren, auch Hufelandverzeichnis.	100%, inkl. Naturheilverfahren.
Vorsorge							
	<b>★★★★</b> 5.0	**** 4.5	***** 3.2	**** 4.0	**** 5.0	**** 5.0	*** 3.2
	100%, unabhängig von SB und BRE.	100% bei Primärarztprinzip, ansonsten 80%, unabhängig von SB und BRE.	100% (Anrechnung SB / BRE).	100% (Anrechnung BRE).	100%, unabhängig von SB und BRE.	100%, unabhängig von SB und BRE.	100% (Anrechnung SB / BRE).
Arznei- und Verb	pandmittel						
	<b>***</b> 5.0	**** 4.8	**** 5.0	**** 3.9	**** 5.0	**** 5.0	**** 5.0
	100%.	100% für Generika, ansonsten 80%.	100%.	80% bis max. Rechnungsbetrag 1350 EUR, darüber bis zu 100%.	100%.	100%.	100%.
Heilmittel							
	**** 5.0	**** 4.2	**** 4.5	**** 3.4	**** 5.0	<b>****</b> 5.0	**** 4.0
	100%.	80% bis max. Rechnungsbetrag 2000 EUR, darüber bis zu 100%.	100%, gemäß Bund esbeihilfeverordnung.	80% bis max. Rechnungsbetrag 1350 EUR, darüber bis zu 100%, gemäß Liste VR.	100%.	100%.	100%, gemäß Liste VR.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	Allianz AktiMed Plus 9
Hilfsmittel							
	**** 4.7	<b>★★★★</b> 4.0	★★★★ 5.0	**** 5.0	**** 5.0	**** 5.0	**** 4.7
	100%, falls keine Zusage bzw. kein Bezug über Versicherer 80%, offener Hilfsmittelkatalog.	80%, für lebenserhaltende Hilfsmittel 100%, offener Hilfsmittelkatalog.	100%, offener Hilfsmittelkatalog.	100%, offener Hilfsmittelkatalog.	100%, offener Hilfsmittelkatalog.	100%, offener Hilfsmittelkatalog.	100%, falls keine Zusage bzw. kein Bezug über Versicherer 80%, offener Hilfsmittelkatalog.
Sehhilfen							
	**** 4.4	***dotot: 2.5	**** 2.8	****** 2.2	****totok 2.5	****** 3.7	***dotate 2.7
	100% bis max. Gesamterstattung 600 EUR alle 2 Jahre.	80% bis max. Gesamterstattung 240 EUR alle 2 Jahre.	100% bis max. Rechnungsbetrag 260 EUR alle 2 Jahre.	100% bis max. Gesamterstattung 200 EUR alle 2 Jahre.	100% bis max. Rechnungsbetrag 225 EUR alle 2 Jahre.	100% bis max. Rechnungsbetrag 1000 EUR alle 3 Jahre.	100% bis max. Gesamterstattung 250 EUR alle 2 Jahre.
Heilpraktiker							
	<b>★★★★</b> 4.9	***** 3.4	★★★★ 5.0	0.0	<b>★★★★</b> 5.0	**** 4.3	**** 4.3
	100% bis max. Gesamterstattung 2000 EUR.	80% bis max. Rechnungsbetrag 1000 EUR.	100%.	Keine Erstattung.	100%.	100% bis max. Rechnungsbetrag 1000 EUR.	100% bis max. Gesamterstattung 1000 EUR.
Naturheilverfahre	า						
	<b>***</b> 4.0	***** 2.2	<b>★★★★</b> 5.0	★★★★ 4.0	**** 4.0	**** 5.0	**** 4.0
	100%, kein Hufeland.	80% bis max. Rechnungsbetrag 1000 EUR, auch Hufelandverzeichnis.	100%, auch Hufelandverzeichnis.	100%, kein Hufeland.	100%, kein Hufeland.	100%, auch Hufelandverzeichnis.	100%, kein Hufeland.
Psychotherapie a	mbulant						
	**** 4.5	**** 3.6	****** 3.5	****** 3.6	<b>★★★★</b> 3.9	***** 4.5	**** 4.2
	100%.	80%.	90% bis zu 50 Sitzungen, nach vorheriger Zusage.	80%.	100% bis zu 50 Sitzungen.	100%.	100% bis zu 30 Sitzungen, darüber bis zu 70%.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	Allianz AktiMed Plus 9
Gebührenordnun	g ambulant						
	<b>★★★★</b> 5.0	**** 4.3	**** 4.3	<b>★★★★</b> 5.0	★★★★ 5.0	★★★★ 5.0	**** 4.3
	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.	auch über Höchstsätze hinaus.	auch über Höchstsätze hinaus.	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.
Ambulante Trans	portkosten						
	<b>★★★★</b> 5.0	**** 4.8	<b>****</b> 4.8	**** 4.6	**** 4.6	**** 4.8	<b>***</b> 4.6
	100%.	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie, Gehunfähigkeit und ambulanter Operation.	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie, Gehunfähigkeit und ambulanter Operation.	100%, bei Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie, Gehunfähigkeit und ambulanter Operation.	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie und Gehunfähigkeit.	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie, Gehunfähigkeit und ambulanter Operation.	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie und Gehunfähigkeit.
Schutzimpfunger							
	<b>★★★★</b> 5.0	<b>★★★★</b> 4.0	**** 4.5	<b>★★★</b> ★★ 3.2	**** 5.0	<b>★★★★</b> 4.5	**** 4.0
	100%.	100% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.	100% für Schutzimpfungen (STIKO) und bei Auslandsreisen.	80% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.	100%.	100% für Schutzimpfungen (STIKO) und bei Auslandsreisen.	100% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.
Häusliche Kranke	enpflege						
	**** 3.0	**** 4.0	**************************************	***** 3.5	**** 2.4	**** 4.5	**** 3.5
	100% für Behandlungspflege bis max. GKV-Höhe, 100% für Grundpflege und hauswirt. Versorgung für max. 4 Wochen, keine Erstattung für Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.	100% für Behandlungspflege bis max. GKV-Höhe, 100% für Grundpflege und hauswirt. Versorgung für max. 4 Wochen, für Haushaltshilfe max. 75 EUR pro Tag für max. 90 Tage, für Kinderbetreuung max. 200 EUR.	100% für Behandlungspflege, keine Erstattung für Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.	100% für Behandlungspflege, 100% für Grundpflege und hauswirt. Versorgung für max. 4 Wochen, keine Erstattung für Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.	100% für Behandlungspflege, keine Erstattung für Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.	100% für Behandlungspflege, 100% für Grundpflege und hauswirt. Versorgung für max. 4 Wochen, für Haushaltshilfe max. 75 EUR pro Tag für max. 28 Tage, für Kinderbetreuung max. 250 EUR.	100% für Behandlungspflege bis max. GKV-Höhe, 100% für Grundpflege und hauswirt. Versorgung, keine Erstattung für Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Hospizleistung an	nbulant						
	Ja.	Ja.	Ja.	Ja.	Ja.	Ja.	Ja.
Leistungen Stat	ionär *** 4.7	<b>★★★★</b> 4.2	**** 4.6	<b>★★★</b> ★ 4.0	**** 4.3	**** 4.6	**** 4.3
Stationäre Unterb	ringung						
	**** 4.2	******* 3.6	**** 4.2	<b>**</b> 100 2.0	***** 3.6	<b>★★★★</b> 5.0	****** 3.6
	1- oder 2-Bett-Zimmer.	2-Bett-Zimmer.	KVT500: Mehrbett- Zimmer. PSV: 1- oder 2-Bett- Zimmer (Diff. Mehrbett).	Mehrbett-Zimmer.	2-Bett-Zimmer.	1-Bett-Zimmer.	2-Bett-Zimmer.
Stationäre Behand	dlungen						
	<b>★★★★</b> 5.0	★★★★ 5.0	<b>★★★★★</b> 5.0	<b>★★★</b> ★★ 3.0	<b>★★★★★</b> 5.0	****** 3.4	**** 5.0
	Privatarztbehandlung.	Privatarztbehandlung.	KVT500: Regelleistungen. PSV: Privatarztbehandlung.	Regelleistungen.	Privatarztbehandlung.	Regelleistungen, Privatarztbehandlung bei schwerer Krankheit.	Privatarztbehandlung.
Privatkliniken							
	**** 5.0	<b>★★★★</b> 5.0	**tototok 1.5	***** 2.3	**** 2.3	<b>★★★★</b> 5.0	<b>**</b> *** 2.2
	Ja.	Ja.	KVT500: Ja, max. 1-fache Kosten.	Ja, max. 1,5-fache Kosten.	Ja, max. 1,5-fache Kosten.	Ja.	Ja, nach vorheriger Zusage, max. 1,5-fache Kosten.
Ersatz-Krankenha	nustagegeld						
	<b>★★★★</b> 5.0	0.0	**** 3.8		*** 3.2	<b>****</b> 5.0	**** 5.0
	50 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 50 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.		PSV: 35 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 25 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.	Keine Erstattung.	21 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 30 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.	gesonderte Unterkunft,	40 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 40 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Psychotherapie sta	ationär						
	**** 5.0	**** 5.0	<b>****</b> 5.0	**** 5.0	**** 5.0	**** 5.0	<b>****</b> 5.0
	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.
Gebührenordnung	stationär						
	<b>★★★★</b> 5.0	******** 3.5	**** 5.0	****** 3.5	**** 5.0	**** 4.5	**** 4.0
	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.	KVT500: bis zum 3,5-fachen Satz. PSV: auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz, bei schweren Krankheiten auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 5-fachen Satz, Belegarzt bis zum 3,5-fachen Satz.
Gemischte Anstalt	en						
	<b>★★★★</b> 4.8	<b>★★★★</b> 5.0	<b>★★★★</b> 5.0	**** 5.0	<b>★★★★★</b> 5.0	<b>★★★★</b> 5.0	<b>★★★★</b> 5.0
	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt /Behandlungsmöglichk eit und akuter Erkrankung.	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei notwendiger stationärer Behandlung, Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt /Behandlungsmöglichk eit und akuter Erkrankung.	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei notwendiger stationärer Behandlung, Anschluss heilbehandlung, Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt /Behandlungsmöglichk eit und akuter Erkrankung.	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt /Behandlungsmöglichk eit, notwendiger stationärer Behandlung, gewöhnlichen Operationen und Ansch lussheilbehandlung.	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei notwendiger stationärer Behandlung, Anschluss heilbehandlung, Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt /Behandlungsmöglichk eit und akuter Erkrankung.	100%.	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei Notfalleinweisung, gewöhnlichen Operationen, einziger krankenanstalt/Behandlungsmöglichkeit und akuter Erkrankung.
Stationäre Transpo			1.4444.45		L 4444 = 0		1 ***
	100% bis 100 km, mindestens bis zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.	100%, auch Rücktransport.	KVT500: 100% zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.	100% zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.	100%, auch Rücktransport.	100% zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.	**** 4.5  100% zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Ambulante Opera	ationen						
	**** 4.3	**** 3.9	**** 4.4	**** 4.3	**** 4.3	**** 4.3	**** 4.3
	100%.	100% bei Primärarztprinzip, ansonsten 80%.	KVT500: 100%, zusätzliche Pauschale von 150 EUR.	100%.	100%.	100%.	100%.
Vor-/nachstationa	äre Behandlung						
	★★★★ 5.0	<b>★★★★</b> 5.0	**** 5.0	**** 5.0	**** 4.0	**** 5.0	**** 5.0
	100%.	100%.	KVT500: 100%.	100%.	100% (§115 SGB V).	100%.	100%.
Begleitpersonen	bei Kindern im KH						
	**** 4.2	**** 3.0	**** 4.5	<b>****</b> 4.8	<b>★★★</b> ★★ 3.0	<b>★★★★</b> 4.2	********* 2.3
	100% bis zum 12. Lebensjahr.	100%, stationäre Regelleistungen.	KVT500: 100%, stationäre Regelleistungen. PSV: 100% bis zum 14. Lebensjahr.	100% bis zum 16. Lebensjahr.	100%, stationäre Regelleistungen.	100% bis zum 12. Lebensjahr.	100% bis zum 10. Lebensjahr, stationäre Regelleistungen.
Hospizleistung st	tationär						
	Ja.	Ja.	KVT500: Ja.	Ja.	Ja.	Ja.	Ja.
Leistungen Zah	nn <b>★★★</b> ★ 4.4	**** 3.9	***** 3.5	<b>★★★</b> ★★ 3.6	<b>★★★★</b> 3.9	<b>★★★★</b> 4.1	***** 3.6
Zahnbehandlung	,						
	**** 4.6	★★★★★ 5.0	<b>****</b> 5.0	**** 4.2	**** 4.4	★★★★★ 5.0	**** 4.5
	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.	100%.
Zahnersatz		l	l .		l e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	I	l
	**** 4.2	****** 3.6	**** 2.8	*** 3.1	*Actorion: 3.5	********* 3.7	*Molatok 2.7
	90%.	80%, Zahnstaffel beachten.	80%, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis.	75%.	80%.	80%.	75%, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Inlays							
	**** 4.6	***** 3.6	***** 2.8	**** 4.2	****** 3.5	<b>****</b> 5.0	***ototot 2.7
	100%.	80%.	80%.	100%.	80%.	100%.	75%.
Implantate		l	l			l .	l
	<b>★★★★</b> 4.2	********* 3.6	**** 2.8	**** 3.1	******** 3.5	***** 3.7	****** 2.6
	90%, inkl. Knochenaufbau.	80%, inkl. Knochenaufbau.	80%.	75%, inkl. Knochenaufbau.	80%, inkl. Knochenaufbau.	80%, inkl. Knochenaufbau.	75%, max. 6 Implantate je Kiefer, inkl. Knochenaufbau.
Kieferorthopädie		1	ı		1	1	ı
	<b>★★★★</b> 4.2	**** 3.6	<b>★★★</b> ★★ 2.8	<b>★★★</b> ★★ 3.1	***** 3.5	<b>★★★</b> ★★ 3.7	**** 2.8
	90%.	80%.	80%, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis.	75%.	80%.	80%.	75% bis zum 21. Lebensjahr, Altersgrenze entfällt bei Unfall, Material-/Laborkosten gemäß Verzeichnis.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Zahnstaffel							
	******** 3.7	***** 3.1	**holok 2.6	**holok 2.2	****** 2.8	******** 3.5	********* 3.3
	Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max 1.000 EUR im 1. Jahr - 2.000 EUR im 2. Jahr - 3.000 EUR im 3. Jahr Ab dem 4. Jahr ohne Zahnstaffel- Begrenzung. 1. Jahr = Rumpfjahr. Bitte beachten Sie auch die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung!	3. 3	Erstattung für Zahnersatz und Kieferorthopädie max 1.600 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr - 3.200 EUR insgesamt im 1. bis 4. Jahr - 6.400 EUR insgesamt im 1. bis 6. Jahr Ab dem 7. Jahr ohne Zahnstaffel- Begrenzung. Bitte beachten Sie auch die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung!	Erstattungsfähiger Rechnungsbetrag für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max 1.800 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr - 2.600 EUR insgesamt im 3. bis 4. Jahr - 3.900 EUR insgesamt im 5. bis 6. Jahr - 5.200 EUR insgesamt im 7. bis 8. Jahr - 7.800 EUR insgesamt im 9. bis 10. Jahr Ab dem 11. Jahr ohne Zahnstaffel- Begrenzung. 1. Jahr = Rumpfjahr.	Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max 1.200 EUR im 1. Jahr - 2.400 EUR im 2. Jahr - 3.600 EUR im 3. Jahr - 4.800 EUR im 4. Jahr - 6.000 EUR im 5. Jahr - 12.000 EUR jährlich ab dem 6. Jahr 1. Jahr = Rumpfjahr.	Erstattung für Zahnersatz und Kieferorthopädie max 2.400 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr - 4.000 EUR insgesamt im 1. bis 3. Jahr - 6.000 EUR insgesamt im 1. bis 4. Jahr Ab dem 5. Jahr ohne Zahnstaffel- Begrenzung. 1. Jahr = Rumpfjahr.	Erstattung für Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie max 750 EUR im 1. Jahr - 1.500 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr - 2.250 EUR insgesamt im 1. bis 3. Jahr - 3.000 EUR insgesamt im 1. bis 4. Jahr Ab dem 5. Jahr ohne Zahnstaffel- Begrenzung. Bitte beachten Sie auch die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung!
Gebührenordnui	ng Zahn						
	<b>★★★★</b> 5.0	**** 4.3	***** 4.3	***** 5.0	<b>★★★★★</b> 5.0	**** 4.3	**** 4.3
	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.	auch über Höchstsätze hinaus.	auch über Höchstsätze hinaus.	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	<b>Hallesche</b> KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	<b>Allianz</b> AktiMed Plus 9
Heil- und Kostenp	lan						
	Nein, muß nicht vorgelegt werden.	Ja, muß vorgelegt werden ab voraussichtlichem Rechnungsbetrag von 1500 EUR, ansonsten nur 50% Erstattung für den übersteigenden Teil.	Nein, muß nicht vorgelegt werden.	Ja, muß vorgelegt werden ab voraussichtlichem Rechnungsbetrag von 2500 EUR, ansonsten nur 50% Erstattung für den übersteigenden Teil.	Ja, muß vorgelegt werden ab voraussichtlichem Rechnungsbetrag von 4000 EUR, ansonsten nur 50% Erstattung für den übersteigenden Teil.	Ja, muß vorgelegt werden ab voraussichtlichem Rechnungsbetrag von 3000 EUR, ansonsten nur 60% Erstattung für den übersteigenden Teil.	Empfohlen.
Leistungen Allge	emein **** 3.3	★dololok 1.6	***ololok 2.1	**** 3.5	**holok 2.3	**hlolok 2.5	******** 2.6
Selbstbeteiligung	300 EUR (ASZ), bis 20. Lebensjahr 150 EUR.	300 EUR (ASZ), bis 20. Lebensjahr 150 EUR.	KVT500: 500 EUR (AZ), bis 20. Lebensjahr 0 EUR.	Tarif ohne allgemeine Selbstbeteiligung.	450 EUR (A), bis 21. Lebensjahr 225 EUR.	AM12: 20% der erstattungsfähigen Aufwendungen	10% der erstattungsfähigen Aufwendungen
						begrenzt auf maximal 480 EUR (A), bis 15. Lebensjahr 20% max 240 EUR.	begrenzt auf maximal 500 EUR (ASZ).
Pauschalleistung	**** 3.8	tototototc 0.0	***otototo 1.6	<b>★★★</b> ★ 4.2	0.0	.0.0	≠otototot 0.5
	Pauschalleistung nach leistungsfreien Jahren: - 600 EUR ab 1 Jahr (bis zum 21. Lebensjahr hälftig).	Nein.	KVT500: Ja, Gesundheitsrabatt.	Gesundheitsbonus nach leistungsfreien Jahren: - 720 EUR ab 1 Jahr.	Nein.	AM12: Nein.	Ja, Pflegepauschale.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	<b>Hallesche</b> KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	<b>SdK</b> AM12,	Allianz AktiMed Plus 9
Erfolgsabh. Beitra	gsrückerstattung						
	***** 3.3	**** 2.8	**** 2.7	<b>★★★</b> ★★ 2.8	***** 2.3	<b>★★★</b> ★ 3.8	**** 3.7
	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 2,5 MB ab 1 Jahr.	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1 MB ab 1 Jahr - 1,5 MB ab 2 Jahren - 2 MB ab 3 Jahren - 2,5 MB ab 4 Jahren - 3 MB ab 5 Jahren.	KVT500: BRE nach leistungsfreien Jahren: - 200 EUR ab 1 Jahr - 300 EUR ab 2 Jahren - 400 EUR ab 3 Jahren - 500 EUR ab 4 Jahren (bis zum 20. Lebensjahr halbe BRE). PSV: Nein.	,	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1 MB ab 1 Jahr - 1 MB ab 2 Jahren - 1,5 MB ab 3 Jahren - 2 MB ab 4 Jahren - 2,5 MB ab 5 Jahren (bis zum 21. Lebensjahr halbe BRE).	AM12, Z8: BRE nach leistungsfreien Jahren: - 3 MB ab 1 Jahr. S1DD: Nein.	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1,8 MB ab 1 Jahr - 2,4 MB ab 2 Jahren - 3 MB ab 3 Jahren - 3,6 MB ab 4 Jahren (bis zum 21. Lebensjahr 4,2 MB).
Weltgeltung		·		'	<u>'</u>		
	**** 3.0	**** 2.0	***** 2.0	**** 3.5	**** 4.0	***** 3.5	***** 3.5
	Ja, bis zu 3 Monate.	Ja, bis zu 1 Monat.	Ja, bis zu 1 Monat.	Ja, bis zu 6 Monate.	Ja, bis zu 12 Monate.	Ja, bis zu 6 Monate.	Ja, bis zu 6 Monate.
Auslandsrücktrans	sport						
	Ja.	Ja.	PSV: Ja.	Nein.	Ja.	Ja.	Ja.
Beitragsfreistellun	g bei Elternzeit.	bei					
	DGI EIRGINZGIL	Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 4, bei längerem Krankenhausaufenthalt, bei Elternzeit.					
Entbindung/Eltern	geldbezug						
	Keine zusätzliche Pauschale.	Bis zu 500 EUR.	Bis zu 1000 EUR.	Bis zu 600 EUR.	Keine zusätzliche Pauschale.	Keine zusätzliche Pauschale.	Keine zusätzliche Pauschale.

	ARAG MB300	Barmenia einsA prima1+	HanseMerkur KVT500,	Hallesche KS.Bonus	Signal Iduna Esprit	SdK AM12,	Allianz AktiMed Plus 9
stungen Kur	<b>★★★★</b> 4.1	<b>★★★★</b> 5.0	**** 2.9	<b>★★★★</b> 4.8	<b>★★★★★</b> 4.8	**** 3.2	**** 2.5
ntionäre Kur (+	REHA/AHB)						
	*Antholic 3.3	★★★★★ 5.0	★otototok 1.0	<b>★★★★</b> 4.8	<b>★★★★</b> 4.8	****ototot 2.5	********** 2.5
	Tagessatz bis 50 EUR für längstens 28 Tage, auch REHA und AHB, für AHB besondere Erstattung.	100% für Kuren, zusätzlich Tagessatz bis 100 EUR für längstens 28 Tage, auch REHA und AHB.	АНВ.	100% für Kuren, auch REHA und AHB.	100% für Kuren, auch REHA und AHB.	AM12: 100% für Kuren bis max. 2000 EUR. S1DD: REHA und AHB.	REHA und AHB.
bulante Kur	**** 4.8	**** 5.0	**** 4.8	<b>★★★★</b> 4.8	<b>★★★★★ 4.8</b>	★★★★★ 3.8	****** 2.5
	100% für Kuren, auch REHA und AHB.	100% für Kuren, zusätzlich Tagessatz bis 100 EUR für längstens 28 Tage, auch REHA und AHB.	KVT500: 100% für Kuren, auch REHA und AHB.	100% für Kuren, auch REHA und AHB.	100% für Kuren, auch REHA und AHB.	AM12: 100% für Kuren bis max. 2000 EUR, auch REHA und AHB.	REHA und AHB.
iizen:							

Seite 12