

LEISTUNGSÜBERSICHT

MYHEALTH INTERNATIONAL

LEISTUNGSÜBERSICHT HEILBEHANDLUNGSKOSTEN

Einige wichtige Informationen vorab:

Heilbehandlungskosten werden im Rahmen der tatsächlichen Kosten und der Kosten, die in dem Land in dem sie angefallen sind, als vernünftig und üblich gelten, übernommen. Alle Behandlungen über 2.000 €/€ müssen vorher genehmigt werden.

Um Ihnen einen umfassenden Versicherungsschutz und stabile Beiträge bieten zu können, achten wir darauf, dass die von den Gesundheitseinrichtungen verlangten Preise den ortsüblichen Tarifen entsprechen.

Ambulante Heilbehandlung, was ist das?

Ambulante chirurgische Eingriffe werden in einer Tagesklinik vorgenommen, in welcher die Aufenthaltsdauer weniger als 12 Stunden beträgt.

Ambulante Heilbehandlungen, auch als externe Behandlungen bezeichnet, sind alle Behandlungen, die von Gesundheitsfachkräften ohne Krankenhauseinweisung bzw. Unterbringung in einer Gesundheitseinrichtung vorgenommen werden.

**Für jede stationäre Heilbehandlung (außer in einer Tagesklinik) ist zunächst eine vorherige Genehmigung einzuholen. Bei Nichteinhaltung dieser Formalität vor dem Krankenhausaufenthalt wird Ihnen ein Selbstbehalt in Höhe von 20 % in Rechnung gestellt.*

*** Leistungen, für die eine vorherige Genehmigung einzuholen ist.*

**** Keine Wartezeit, wenn Sie vorher einen gleichwertigen oder höheren Versicherungsschutz hatten, der vor weniger als einem Monat gekündigt wurde, bei Vorlage einer Leistungsübersicht sowie der entsprechenden Lösungsbescheinigung.*

| TARIFE | EMERGENCY | ESSENTIAL | COMFORT | PREMIUM |
|---|-------------|---------------|---------------|------------|
| Höchsterstattungsbetrag der Heilbehandlungskosten je Versicherungsjahr und Versicherten | 250.000 €/€ | 1.000.000 €/€ | 1.500.000 €/€ | unbegrenzt |

STATIONÄRE HEILBEHANDLUNG*

(ohne ambulante Behandlungen, Mutterschaft und Sehhilfen/Zahnmedizin)

| | | | | |
|---|---|----------------|---|---|
| Krankenhausaufenthalt bei medizinischer, chirurgischer Behandlungen oder Tagesklinik: Transport im Krankenwagen (wenn der Krankenhausaufenthalt von APRIL International übernommen wird) Aufenthaltskosten Honorare für medizinische und chirurgische Leistungen Untersuchungen, Laboranalysen, Arzneimittel Medizinische Leistungen | 100 % nur bei Unfall oder Notfall | 100 % | 100 % | 100 % |
| Krankenzimmer | Zweibettzimmer | Zweibettzimmer | Standard-Einzelzimmer (inkl. Kosten für TV und Internet) | Standard-Einzelzimmer (inkl. Kosten für TV und Internet) |
| Hochauflösende medizinische Abbildungsverfahren (MRT, CT) im Rahmen eines Krankenhausaufenthaltes | bis 4.000 €/€ pro Jahr | 100 % | 100 % | 100 % |

| | | | | |
|--|--|-----------------------|--|----------------------|
| Externe Konsultationen, Behandlungen, Laboranalysen und medizinische Leistungen, die mit einem Krankenhausaufenthalt oder einer ambulanten Chirurgie verbunden sind (30 Tage vor und nach dem Krankenhausaufenthalt und bei Vorlage einer Bescheinigung des Krankenhausaufenthaltes) | 100 % nur nach einem Krankenhausaufenthalt, der von APRIL International übernommen wurde | 100 % | 100 % | 100 % |
| Stationäre Heilbehandlung am Wohnsitz | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Elternbett bei stationärer Behandlung des Kindes (<i>Kinder unter 18 Jahren</i>) | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % |
| Krankenhausaufenthalt zur Behandlung psychischer oder nervöser Störungen | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | Bis zu 8.000 €/€ pro Jahr, max. 15 Tage pro Jahr | bis 30 Tage pro Jahr |
| Rehabilitation direkt nach einer stationären Heilbehandlung, dessen Kosten durch APRIL International übernommen wurden | bis zu 20 Tage | bis zu 20 Tage | bis zu 30 Tage | bis zu 60 Tage |
| Zahnärztliche plastische Chirurgie nach einem Unfall | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| Krebsbehandlung (Stationäre Heilbehandlung, Chemotherapie, Strahlentherapie, Onkologie, Diagnostiktests und Arzneimittel als Patient in einem Krankenhaus, in einer Tagesklinik oder ambulant) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Organtransplantation | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| Dialyse | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Palliativ-Behandlungszentren und Palliativbehandlung | bis 10.000 €/€ | bis 50.000 €/€ | 100 % | 100 % |
| Hilfsmittel und implantierte Prothesen im Rahmen eines Krankenhausaufenthaltes | bis 1.000 € je Krankenhausaufenthalt | 100 % | 100 % | 100 % |

BASIS-ASSISTANCE-LEISTUNGEN

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Rücktransport zwecks Behandlung oder Krankentransport in das am besten geeignete Krankenhaus oder das Land der Staatsbürgerschaft | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| Rücktransport der anderen Begünstigten bei Krankentransport des Versicherten aus gesundheitlichen Gründen | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Begleitung der Kinder | Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse | Flugticket für den Hin- und Rückflug Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |

AMBULANTE BEHANDLUNG (optional)

| TARIFE | EMERGENCY | ESSENTIAL | COMFORT | PREMIUM |
|---|-----------------------|---|---|---|
| AMBULANTE BEHANDLUNG (Außer Mutterschaft, Reproduktionsmedizin und Zahnarzt) | | | | |
| Konsultation von Allgemeinmedizinern und Fachärzten, inkl. bei chronischen Erkrankungen | keine Kostenübernahme | 100%ige Kostenübernahme für 5 Konsultationen pro Jahr. Ab der 6. Konsultation, Übernahme der Kosten bis 100 €/€ je Konsultation | 100%ige Kostenübernahme für 10 Konsultationen pro Jahr. Ab der 11. Konsultation, Übernahme der Kosten bis 200 €/€ je Konsultation | 100 % |
| Psychiater und Psychologen | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | bis zu 5 Konsultationen pro Jahr, max. 200 €/€ je Konsultation | bis zu 20 Konsultationen pro Jahr, max. 200 €/€ je Konsultation |
| Sprachtherapeut, Orthoptisten, medizinische Fußpfleger, Logopäden | keine Kostenübernahme | bis zu 15 Konsultationen pro Jahr | 100 % | 100 % |
| Physiotherapie, Leistungen von Pflegepersonal, Ergotherapie, Psychomotorik | keine Kostenübernahme | bis zu 2.000 €/€ pro Jahr | Bis zu 4.000 €/€ pro Jahr | 100 % |
| Konsultationen von Osteopathen, Homöopathen, Etiopathen, Chiropraktikern, Akupunkteuren und Phytotherapeuten | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | bis zu 1.000 €/€ pro Jahr | bis zu 2.000 €/€ pro Jahr |
| Arzneimittel, die während eines Krankenhausaufenthaltes für eine Verwendung zu Hause oder bei chronischen Erkrankungen verordnet wurden | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Ambulant verordnete Arzneimittel (inkl. Kontrazeption, Homöopathie, Phytotherapie, Impfungen und Malariavorsorge) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Laboranalysen, Strahlendiagnostik und sonstige Apparatemedizin außerhalb eines Krankenhauses | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Hochauflösende medizinische Abbildungsverfahren (MRT, CT) im Rahmen einer ambulanten Behandlung | keine Kostenübernahme | bis 4.000 €/€ pro Jahr | bis 8.000 €/€ pro Jahr | 100 % |
| Hilfsmittel und externe Prothesen, inkl. Hörgeräte (außer Zahnersatz) | keine Kostenübernahme | bis 2.000 €/€ pro Jahr | bis 3.500 €/€ pro Jahr | bis 5.000 €/€ pro Jahr |

VORSORGE

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Screenings (Krebs, Hepatitis B, HIV-Test ...) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Selbstmedikationspauschale (rezeptfreie Arzneimittel und Raucherentwöhnung) | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | bis zu 150 €/ \$ pro Jahr | bis zu 300 €/ \$ pro Jahr |
| Allgemeiner Gesundheitscheck und Hörtest (ein Check alle zwei Jahre) | keine Kostenübernahme | bis zu 200 €/ \$ | bis zu 800 €/ \$ | bis zu 2.000 €/ \$ |
| Konsultation von Ernährungsberatern | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | Bis zu 5 Konsultationen pro Jahr |

MUTTERSCHAFT** (optional)

Wartezeit 10 Monate

| TARIFE | EMERGENCY | ESSENTIAL | COMFORT | PREMIUM |
|--|-----------------------|-----------------------|---|--|
| Entbindungskosten: Krankenhausaufenthalt, Einzelzimmer, Aufenthaltskosten, Honorare für medizinische und chirurgische Leistungen | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | Bis zu 6.000 €/ \$ je Schwangerschaft (bis zu 12.000 €/ \$ je Schwangerschaft bei Entbindung durch Kaiserschnitt) Komplikationen bei Schwangerschaft und Entbindung sowie die Behandlung des Neugeborenen werden vollständig übernommen. | bis zu 12.000 €/ \$ je Schwangerschaft (bis zu 20.000 €/ \$ je Schwangerschaft bei Entbindung durch Kaiserschnitt) Komplikationen bei Schwangerschaft und Entbindung sowie die Behandlung des Neugeborenen werden vollständig übernommen. |
| Entbindung zu Hause | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |
| Konsultationen, Apothekenkosten, Untersuchungen und Betreuung vor und nach der Geburt | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |
| Kurse zur Geburtsvorbereitung (nur, wenn sie von einem Arzt oder einer Hebamme erteilt werden) | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |
| Diagnose von Chromosomenanomalien | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |
| Neugeborenencreening | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |

ASSISTIERTE REPRODUKTION

Wartezeit 12 Monate***

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Arzneimittel, In-vitro-Fertilisation, Laboranalysen und Verlaufs- und Nachkontrolle | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | bis zu 1.500 €/ \$ je Versuch | bis zu 2.500 €/ \$ je Versuch |
|---|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|

ZAHNMEDIZIN – SEHHILFEN (optional)

| TARIFE | EMERGENCY | ESSENTIAL | COMFORT | PREMIUM |
|--|------------------------------|---------------------------|---|---|
| ZAHNMEDIZIN | | | | |
| Wartezeit 3 Monate*** für Zahnbehandlungen, Parodontologie und Endodontie und 6 Monate*** für Zahnrekonstruktionsbehandlungen und Kieferorthopädie | | | | |
| Höchstbetrag pro Jahr | keine Kostenübernahme | 1.000 €/Jahr | 1. und 2. Jahr: 2.000 €//\$ ab dem 3. Jahr: 3.000 € pro Jahr | 1. und 2. Jahr: 4.000 €//\$ ab dem 3. Jahr: 5.000 € pro Jahr |
| Zahn-Vorsorgebehandlungen (Zahnkontrolle, Strahlendiagnostik, Zahnsteinentfernung und Politur, Zahnschutz) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Routine-Zahnbehandlungen (Extraktionen, Kariesbehandlung, Parodontologie, Endodontie...) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Wiederherstellende Zahnbehandlungen (Ersatz, Kronen und Implantate) | keine Kostenübernahme | 100 % | 100 % | 100 % |
| Kieferorthopädie bis 18 Jahre (Behandlungsbeginn vor dem 16. Lebensjahr) | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | bis zu 1.000 €//\$ pro Jahr, max. 3 Jahre | bis zu 1.500 €//\$ pro Jahr, max. 3 Jahre |
| SEHHILFEN | | | | |
| Wartezeit 6 Monate*** | | | | |
| Brillenfassung und Gläser (max. 1 Paar alle 2 Jahre) | keine Kostenübernahme | bis zu 250 €//\$ | bis zu 500 €//\$ | bis zu 700 €//\$ |
| Laserbehandlung zur Korrektur von Fehlsichtigkeit (Kurzsichtigkeit, Weitsichtigkeit, Astigmatismus, Keratokonus) | keine Kostenübernahme | keine Kostenübernahme | | |
| Kontaktlinsen | keine Kostenübernahme | bis zu 200 €//\$ pro Jahr | bis zu 300 €//\$ pro Jahr | bis zu 400 €//\$ pro Jahr |

OPTIONALE LEISTUNGEN

Für einen umfassenden Schutz im Ausland bieten wir Ihnen als Ergänzung Ihrer Krankenversicherung die folgenden optionalen Leistungen an:

- > Umfassende Assistance-Leistungen und private Haftpflichtversicherung
- > Sterbe- und Pflegekapitalversicherung
- > Krankentagegeldversicherung bei ärztlich festgestellter Arbeitsunfähigkeit

LEISTUNGSTABELLE FÜR UMFASSENDE ASSISTANCE-LEISTUNGEN UND PRIVATE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

| UMFASSENDE ASSISTANCE-VERSICHERUNG | |
|--|--|
| ART DER LEISTUNGEN | HÖHE |
| Bei Unfall oder Krankheit: | |
| Such- und Rettungskosten | bis 5.000 €/€ je Person und 15.000 €/€ je Ereignis |
| Rückreise des Versicherten nach Stabilisierung des Gesundheitszustands in das bei Versicherungsabschluss ausgewählte Zielland | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Anwesenheit eines Familienmitgliedes bei einem Krankenhausaufenthalt über 6 Tage des Versicherten, sofern dieser alleine vor Ort ist | Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse und 80€/€ pro Übernachtung für 10 Nächte |
| Ermittlung und Versand von Medikamenten, die vor Ort nicht zur Verfügung stehen | 100 % |
| Beaufsichtigung unterhaltspflichtiger Kinder unter 18 Jahren | Erstattung bis 20 Std. pro Jahr, max. 500 €/€ |
| Rückreise oder Beaufsichtigung des Haustieres bei Rückreise aller Familienmitglieder | bis 500 €/€ pro Jahr |
| Haushaltshilfe | Erstattung bis 10 Std., max. 250 €/€ |
| Bei Ableben des Versicherten: | |
| Überführung der sterblichen Überreste | 100 % |
| Übernahme des Transportsargs bei einer Rückführung des Leichnams auf dem Luftweg | bis 1.500 €/€ |
| Anwesenheit eines Angehörigen bei einer Beisetzung vor Ort, wenn sich der verstorbene Versicherte alleine im Ausland befand | Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse und 50€/€ pro Übernachtung für 4 Nächte |

| | |
|--|---|
| Rücktransport der anderen Begünstigten: der Familienmitglieder (Ehepartner und Kinder), die mit dem Versicherten zusammenlebten | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Bei Attentat oder Naturkatastrophe: | |
| Rücktransport bei terroristischen oder Sabotageakten, Attentat oder Aggression | 100 % |
| Evakuierung aus politischen Gründen oder aufgrund von Naturkatastrophen | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Bei Verlust oder Diebstahl der Personaldokumente, von Gepäck oder des Reisedokumentes: | |
| Verlust, Beschädigung oder Zerstörung des persönlichen Gepäcks | bis zu 1.000 €/ \$ |
| Vorschuss von Geldmitteln im Ausland | bis zu 1.500 €/ \$ |
| Vorschuss für den Erwerb eines neuen Reisetickets im Ausland | einfaches Flugticket in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Übermittlung dringender Nachrichten | 100 % |
| Bei Ableben oder Krankenhausaufenthalt eines Familienmitgliedes: | |
| Vorzeitige Rückreise bei Ableben eines Familienmitgliedes in das Land der Staatsbürgerschaft | Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Vorzeitige Rückreise in das Land der Staatsbürgerschaft bei einem Krankenhausaufenthalt über 5 Tage eines Familienmitgliedes | Flugticket für den Hin- und Rückflug in der Economy-Klasse oder Zugticket 1. Klasse |
| Bei einem unbeabsichtigten Verstoß gegen die Gesetze eines Landes: | |
| Anwaltskosten im Ausland | bis zu 1.500 €/ \$ je Ereignis |
| Vorschuss einer Kautions bei einem Strafverfahren im Ausland | bis zu 15.000 €/ \$ je Ereignis |
| Bei Verständnisproblemen: | |
| Übersetzung von rechtlich oder administrativ relevanten Dokumenten | bis zu 500 €/ \$ pro Jahr |
| PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG | |
| ART DER LEISTUNGEN | HÖHE |
| Personen- und Sachschäden sowie immaterielle Folgeschäden | bis zu 7.500.000 €/ \$ |
| darunter für: | |
| Sachschäden und immaterielle Folgeschäden | bis zu 750.000 €/ \$ je Schadenfall und Versicherungsjahr (Selbstbehalt von 150 €/ \$ je Schadenfall) |
| Schäden (inkl. Feuer, Explosion oder Wasserschäden an Gebäuden, die vom Versicherten für die Organisation von Familienfeiern gemietet oder genutzt wurden) | bis zu 150.000 €/ \$ je Schadenfall und Versicherungsjahr (Selbstbehalt von 150 €/ \$ je Schadenfall) |

STERBE- UND PFLEGEKAPITALVERSICHERUNG

Bei dieser Versicherung wird dem/n Begünstigten, den/die Sie bei Versicherungsabschluss bestimmen, im Falle Ihres krankheitsbedingten Ablebens ein Kapital ausgezahlt. Die Höhe des Sterbekapitals aufgrund von Krankheit kann **frei gewählt** werden und **zwischen 20.000 €/€\$ und 500.000 €/€\$** betragen.

Dieses Kapital **verdoppelt sich bei Unfalltod**.

Die Versicherungssumme wird auch im Pflegefall *s. Definition* ausgezahlt.

MEDIZINISCHE FORMALITÄTEN:

Je nach gewählter Höhe der Sterbekapitalversicherung müssen folgende medizinische Formalitäten erfüllt werden:

| ALTER | 20.000 bis 150.000 €/€\$ | 150.001 bis 250.000 €/€\$ | 250.001 bis 350.000 €/€\$ | 350.001 bis 500.000 €/€\$ |
|-----------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ≤ 45 Jahre | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 46 bis 55 Jahre | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 56 bis 65 Jahre | 1 | 2 | 2 | 3 |

1: Gesundheitsprüfung

2: Gesundheitsprüfung + ausgefüllter Arztbericht* + Blutuntersuchungen* (Cholesterin, Triglyceride, Transaminasen SGO und SGP, HIV 1- und -2-Test, Marker für Hepatitis Ac HCV)

3: Gesundheitsprüfung + ausgefüllter Arztbericht* + EKG* + Blutuntersuchungen* (Hämogramm, Blutplättchen, VS, Glykämie, Cholesterin, HDL, Triglyceride, Kreatinin, Gamma GT, Transaminasen SGO und SGP, HIV 1- und -2-Test, Marker für Hepatitis Ac HCV, PSA-Wert bei Männern ≥ 55 Jahren)

**Erstattung durch APRIL International bei Annahme und Abschluss des Vertrages.*

Die im Rahmen der Sterbekapitalversicherung gezahlten Beträge unterliegen nicht der Erbschaftssteuer, sofern die geltenden Gesetze nichts anderes bestimmen.

DEFINITION

> **Vollständige und unwiderrufliche Pflegebedürftigkeit:** ärztlich festgestellte vollständige und unwiderrufliche Unfähigkeit des Versicherten, einer Arbeit oder einer Beschäftigung nachzugehen, die ihm Einkünfte oder Gewinn bringt, und Notwendigkeit seiner Unterstützung durch eine dritte Person bei der Verrichtung von Handlungen des normalen Lebens.

KRANKENTAGEGELDVERSICHERUNG BEI ÄRZTLICH FESTGESTELLTER ARBEITSUNFÄHIGKEIT

Durch die versicherten Tagegelder und die Invalidenrente sind Sie vor den Folgen, die eine Krankheit bzw. ein Unfall auf Ihr Einkommen haben kann, geschützt. Mit Abschluss dieser Versicherung ist die Weiterzahlung eines Teiles Ihres Gehaltes während eines bestimmten Zeitraumes gewährleistet.

Für den Abschluss dieser Versicherung ist der vorherige Abschluss einer Sterbekapitalversicherung Voraussetzung.

Die Höhe des Tagegeldes (von 20 €/€\$ bis 500 €/€\$) kann frei gewählt werden, sofern die folgenden Regeln eingehalten werden:

- > Die monatliche Gesamtsumme der Tagegelder darf nicht höher als 100 % Ihres monatlichen Nettoverdienstes sein (bzw. 70 % Ihres monatlichen Nettoverdienstes bei Unternehmensgründung oder Wiederaufnahme der Berufstätigkeit vor weniger als einem Jahr).
- > Die Höhe des gewählten Tagegeldes hängt von der Höhe der gewählten Sterbekapitalversicherung ab: Für ein Tagegeld von 20 €/€\$ muss das versicherte Sterbekapital mindestens 20.000 €/€\$ betragen. Die verlangten medizinischen Formalitäten entsprechen denen für das gewählte Sterbekapital.

Bei Arbeitsunfähigkeit müssen Sie eine bezahlte Berufstätigkeit nachweisen.

Tagegelder:

Tagegelder können je nach gewählter Option ab dem 31. oder 61. Tag für eine maximale Dauer von 3 Jahren gezahlt werden. Die Anzahl der monatlich berücksichtigten Entschädigungstage beträgt immer 30 Tage. Mit dem Abschluss einer Krankentagegeldversicherung ab dem 31. oder 61. Tag profitieren Sie von einer Beitragsbefreiung: Bei finanziellen Schwierigkeiten aufgrund von Arbeitsausfall, der normalerweise zum Bezug von Tagegeldern berechtigt, bleiben Sie für Ihre gesamten Vorsorgeleistungen beitragsfrei versichert. Diese Garantie endet mit 65 Jahren.

Invalidenrente:

Die Invalidenrente schützt Sie bei Invalidität aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalles. Das Tagegeld wird nach maximal 3-jähriger Zahlung in eine Jahresrente umgewandelt. Diese Rente wird ab der Umwandlung bis zur Altersrente und längstens bis 65 Jahre gezahlt. Die Rentenhöhe ist proportional zur tatsächlichen Invalidität.

april International Care

Firmensitz:
14 rue Gerty Archimède - 75012 Paris - FRANKREICH
Tel.: +33 (0)1 73 02 93 93 - Fax: +33 (0)1 73 02 93 90
E-Mail: info.expat@april-international.com - www.april-international.com

S.A.S. (frz. Vereinfachte Aktiengesellschaft) mit einem Kapital von 200.000 € - Handelsregister Paris 309 707 727
Versicherungsvermittler – Eingetragen im ORIAS-Verzeichnis unter der Nr. 07 008 000 (www.orias.fr)
Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (Aufsichts- und Kontrollbehörde) -
4 place de Budapest - 75436 Paris Cedex 09 - FRANKREICH.
NAF6622Z - USt.-Identifikationsnummer FR6030970772

Produkt, entwickelt und verwaltet durch APRIL International Expat und versichert durch Groupama
Gan Vie (Kranken- und Vorsorgeversicherungen) und CHUBB (Assistance-Versicherung und
Privathaftpflichtversicherung).

