

Länderzonen

Der folgenden Tabelle können Sie die zur Beitragsberechnung notwendige Länderzone Ihres Ziellandes entnehmen.

Abchasien	①	Griechenland	③	Marokko	①	Serbien	①
Afghanistan	①	Guatemala	②	Marshallinseln	①	Seychellen	①
Ägypten	①	Guinea	①	Mauretanien	①	Sierra Leone	①
Albanien	①	Guinea-Bissau	①	Mauritius	①	Simbabwe	①
Algerien	①	Guyana	①	Mayotte	①	Singapur	④
Andorra	②	Haiti	①	Mazedonien	①	Slowakei	②
Angola	②	Honduras	①	Mexiko	②	Slowenien	①
Anguilla	②	Indien	①	Mikronesien	①	Somalia	①
Antigua und Barbuda	①	Indonesien	①	Moldawien	①	Spanien	③
Äquatorialguinea	①	Irak	①	Monaco	③	Sri Lanka	①
Argentinien	②	Iran	①	Mongolei	①	St. Barthelemy	④
Armenien	①	Irland	③	Montenegro	①	St. Kitts und Nevis	①
Aruba	②	Island	②	Mosambik	②	St. Lucia	①
Aserbaidshjan	②	Israel	③	Myanmar	①	St. Martin	④
Äthiopien	①	Italien	③	Namibia	①	St. Pierre and Miquelon	③
Australien	③	Jamaika	①	Nauru	①	St. Vincent und die Grenadinen	①
Bahamas	④	Japan	③	Nepal	①	Südafrika	②
Bahrain	②	Jemen	①	Neukaledonien	②	Sudan	①
Bangladesch	①	Jersey	④	Neuseeland	③	Südossetien	①
Barbados	②	Jordanien	①	Nicaragua	①	Südsudan	①
Belgien	②	Kaimaninseln	②	Niederlande	②	Suriname	①
Belize	①	Kambodscha	①	Niederländische Antillen	②	Swasiland	①
Bermuda	①	Kamerun	①	Niger	①	Syrien	①
Benin	①	Kanada	③	Nigeria	②	Tadschikistan	①
Bhutan	①	Kap Verde	①	Niue	①	Tansania	①
Bolivien	②	Kasachstan	②	Norfolkinsel	②	Thailand	②
Bosnien und Herzegowina	②	Katar	③	Norwegen	②	Togo	①
Botswana	①	Kenia	①	Oman	②	Tonga	①
Brasilien	④	Kirgisistan	①	Österreich	③	Trinidad und Tobago	①
Brunei	①	Kiribati	①	Osttimor / Timor-Leste	①	Tschad	①
Bulgarien	②	Kolumbien	②	Pakistan	①	Tschechien	②
Burkina Faso	①	Komoren	①	Palästina	①	Tunesien	①
Burundi	①	Kongo, Demokratische Republik	①	Palau	①	Türkei	③
Chile	②	Kongo, Republik	①	Panama	②	Turkmenistan	①
Cookinseln	①	Korea, Nord	①	Papua-Neuguinea	①	Tuvalu	①
Costa Rica	②	Korea, Süd	①	Paraguay	①	Uganda	①
Curaçao	②	Kosovo	①	Peru	②	Ukraine	②
Dänemark	②	Kroatien	②	Philippinen	①	Ungarn	②
Deutschland <i>eingeschränkt versicherbar</i>		Kuba	①	Polen	①	Uruguay	②
Dominica	①	Kuwait	②	Polynesien, Französisch	③	USA <i>nicht versicherbar</i>	
Dominikanische Republik	②	Laos	①	Portugal	③	Usbekistan	①
Dschibuti	②	Lesotho	①	Republik China (Taiwan)	③	Vanuatu	③
Ecuador	②	Lettland	②	Ruanda	①	Vatikanstadt	①
El Salvador	①	Libanon	②	Rumänien	①	Venezuela	②
Elfenbeinküste	①	Liberia	①	Russland	③	Vereinigte Arabische Emirate	③
Eritrea	①	Libyen	①	Saint-Barthélemy	②	Vereinigtes Königreich	④
Estland	①	Liechtenstein	②	Salomonen	①	Vietnam	②
Fidschi	①	Litauen	①	Sambia	①	Volksrepublik China/HongKong	③
Finnland	②	Luxemburg	②	Samoa	①	Wallis und Futuna	②
Frankreich	②	Madagaskar	①	San Marino	①	Weißrussland	②
Gabun	①	Malawi	①	São Tomé und Príncipe	①	Westсахara	①
Gambia	①	Malaysia	②	Saudi-Arabien	②	Zentralafrikanische Republik	①
Georgien	②	Malediven	①	Schweden	②	Zypern	②
Ghana	①	Mali	①	Schweiz	④		
Grenada	①	Malta	①	Senegal	①		

Beitragstabellen

EXPAT INFINITY BASIC

Mit Hilfe der folgenden Tabellen können Sie anhand des gewünschten Selbstbehalts, Ihres Alters, und der Länderzone Ihres Ziellandes den monatlichen Beitrag des **Expat Infinity Basic** ersehen. Bitte beachten Sie, dass je nach Ergebnis der Prüfung Ihres Gesundheitszustandes mögliche Risikozuschläge erhoben werden können. Bei Fragen unterstützen wir Sie gerne telefonisch unter +49-40-30 68 74-0.

ohne Selbstbehalt

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	70 €	79 €	96 €	150 €
11 - 20	70 €	79 €	96 €	150 €
21 - 25	76 €	85 €	102 €	149 €
26 - 30	86 €	95 €	115 €	168 €
31 - 35	96 €	106 €	127 €	187 €
36 - 40	102 €	112 €	135 €	198 €
41 - 45	112 €	123 €	147 €	217 €
46 - 50	120 €	131 €	158 €	233 €
51 - 55	132 €	144 €	173 €	257 €
56 - 60	147 €	160 €	191 €	285 €
61 - 65	173 €	187 €	223 €	335 €
66 - 70	198 €	220 €	263 €	395 €
71 - 75	246 €	272 €	330 €	495 €
76 - 80	300 €	330 €	400 €	600 €
81 - 85	375 €	412 €	500 €	750 €
>85	460 €	520 €	630 €	945 €

Selbstbehalt 250 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	39 €	48 €	65 €	119 €
11 - 20	39 €	48 €	65 €	119 €
21 - 25	45 €	54 €	71 €	118 €
26 - 30	55 €	64 €	84 €	137 €
31 - 35	65 €	75 €	96 €	156 €
36 - 40	71 €	81 €	104 €	167 €
41 - 45	81 €	92 €	116 €	186 €
46 - 50	89 €	100 €	127 €	202 €
51 - 55	101 €	113 €	142 €	226 €
56 - 60	116 €	129 €	160 €	254 €
61 - 65	142 €	156 €	192 €	304 €
66 - 70	167 €	189 €	232 €	364 €
71 - 75	215 €	241 €	299 €	464 €
76 - 80	269 €	299 €	369 €	569 €
81 - 85	344 €	381 €	469 €	719 €
>85	429 €	489 €	599 €	914 €

Selbstbehalt 500 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10				100 €
11 - 20				100 €
21 - 25				99 €
26 - 30				118 €
31 - 35				137 €
36 - 40				148 €
41 - 45				167 €
46 - 50				183 €
51 - 55				207 €
56 - 60				235 €
61 - 65		137 €	173 €	285 €
66 - 70	148 €	170 €	213 €	345 €
71 - 75	196 €	222 €	280 €	445 €
76 - 80	250 €	280 €	350 €	550 €
81 - 85	325 €	362 €	450 €	700 €
>85	410 €	470 €	580 €	895 €

Selbstbehalt 1.000 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10				
11 - 20				
21 - 25				
26 - 30				
31 - 35				
36 - 40				
41 - 45				
46 - 50				
51 - 55				
56 - 60				
61 - 65				248 €
66 - 70				308 €
71 - 75				408 €
76 - 80				513 €
81 - 85				663 €
>85				858 €

Beitragstabellen

EXPAT INFINITY CLASSIC

Mit Hilfe der folgenden Tabellen können Sie anhand des gewünschten Selbstbehalts, Ihres Alters, und der Länderzone Ihres Ziellandes den monatlichen Beitrag des **Expat Infinity Classic** ersehen. Bitte beachten Sie, dass je nach Ergebnis der Prüfung Ihres Gesundheitszustandes mögliche Risikozuschläge erhoben werden können. Bei Fragen unterstützen wir Sie gerne telefonisch unter +49-40-30 68 74-0.

ohne Selbstbehalt

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	99 €	102 €	123 €	185 €
11 - 20	99 €	102 €	123 €	185 €
21 - 25	109 €	115 €	134 €	191 €
26 - 30	125 €	131 €	153 €	220 €
31 - 35	140 €	148 €	173 €	249 €
36 - 40	149 €	157 €	184 €	267 €
41 - 45	164 €	174 €	204 €	296 €
46 - 50	177 €	187 €	219 €	319 €
51 - 55	195 €	206 €	243 €	355 €
56 - 60	218 €	230 €	270 €	392 €
61 - 65	262 €	280 €	330 €	480 €
66 - 70	311 €	340 €	400 €	580 €
71 - 75	372 €	415 €	487 €	705 €
76 - 80	447 €	500 €	600 €	870 €
81 - 85	545 €	610 €	740 €	1.090 €
>85	720 €	805 €	975 €	1.440 €

Selbstbehalt 250 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	73 €	76 €	97 €	154 €
11 - 20	73 €	76 €	97 €	154 €
21 - 25	83 €	89 €	108 €	160 €
26 - 30	99 €	105 €	127 €	189 €
31 - 35	114 €	122 €	147 €	218 €
36 - 40	123 €	131 €	158 €	236 €
41 - 45	138 €	148 €	178 €	265 €
46 - 50	151 €	161 €	193 €	288 €
51 - 55	169 €	180 €	217 €	324 €
56 - 60	192 €	204 €	244 €	361 €
61 - 65	236 €	254 €	304 €	449 €
66 - 70	285 €	314 €	374 €	549 €
71 - 75	346 €	388 €	461 €	674 €
76 - 80	421 €	474 €	574 €	839 €
81 - 85	519 €	584 €	714 €	1.059 €
>85	694 €	779 €	949 €	1.409 €

Selbstbehalt 500 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	56 €	59 €	80 €	135 €
11 - 20	56 €	59 €	80 €	135 €
21 - 25	66 €	72 €	91 €	141 €
26 - 30	82 €	88 €	110 €	170 €
31 - 35	97 €	105 €	130 €	199 €
36 - 40	106 €	114 €	141 €	217 €
41 - 45	121 €	131 €	161 €	246 €
46 - 50	134 €	144 €	176 €	269 €
51 - 55	152 €	163 €	200 €	305 €
56 - 60	175 €	187 €	227 €	342 €
61 - 65	219 €	237 €	287 €	430 €
66 - 70	268 €	297 €	357 €	530 €
71 - 75	329 €	372 €	444 €	655 €
76 - 80	404 €	457 €	557 €	820 €
81 - 85	502 €	567 €	697 €	1.040 €
>85	677 €	762 €	932 €	1.390 €

Selbstbehalt 1.000 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10				98 €
11 - 20				98 €
21 - 25				104 €
26 - 30				133 €
31 - 35				162 €
36 - 40				180 €
41 - 45				209 €
46 - 50				232 €
51 - 55				268 €
56 - 60				305 €
61 - 65				393 €
66 - 70				493 €
71 - 75				618 €
76 - 80				783 €
81 - 85				1.003 €
>85				1.353 €

Beitragstabellen

EXPAT INFINITY PREMIUM

Mit Hilfe der folgenden Tabellen können Sie anhand des gewünschten Selbstbehalts, Ihres Alters, und der Länderzone Ihres Ziellandes den monatlichen Beitrag des **Expat Infinity Premium** ersehen. Bitte beachten Sie, dass je nach Ergebnis der Prüfung Ihres Gesundheitszustandes mögliche Risikozuschläge erhoben werden können. Bei Fragen unterstützen wir Sie gerne telefonisch unter +49-40-30 68 74-0.

Bei Mitversicherung in selbigem Vertrag erhalten Sie ab dem zweiten Kind einen Rabatt auf den entsprechenden Monatsbeitrag Ihres Kindes in Höhe von 5%. Ab dem dritten mitversicherten Kind erhalten Sie einen Rabatt in Höhe von 7% auf den jeweiligen Monatsbeitrag.

ohne Selbstbehalt

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	152 €	162 €	191 €	286 €
11 - 20	152 €	162 €	191 €	286 €
21 - 25	168 €	177 €	206 €	293 €
26 - 30	192 €	202 €	236 €	338 €
31 - 35	215 €	227 €	266 €	383 €
36 - 40	229 €	258 €	302 €	435 €
41 - 45	253 €	290 €	340 €	490 €
46 - 50	272 €	314 €	368 €	530 €
51 - 55	300 €	345 €	405 €	585 €
56 - 60	350 €	405 €	475 €	685 €
61 - 65	410 €	475 €	555 €	800 €
66 - 70	480 €	555 €	650 €	935 €
71 - 75	560 €	650 €	760 €	1.090 €
76 - 80	700 €	815 €	950 €	1.360 €
81 - 85	840 €	980 €	1.140 €	1.630 €
>85	1.050 €	1.230 €	1.440 €	2.000 €

Selbstbehalt 250 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	117 €	127 €	156 €	251 €
11 - 20	117 €	127 €	156 €	251 €
21 - 25	133 €	142 €	171 €	258 €
26 - 30	157 €	167 €	201 €	303 €
31 - 35	180 €	192 €	230 €	348 €
36 - 40	194 €	223 €	267 €	369 €
41 - 45	218 €	255 €	305 €	429 €
46 - 50	237 €	279 €	333 €	470 €
51 - 55	265 €	310 €	370 €	529 €
56 - 60	315 €	370 €	440 €	650 €
61 - 65	375 €	440 €	520 €	765 €
66 - 70	445 €	520 €	615 €	900 €
71 - 75	525 €	615 €	725 €	1.055 €
76 - 80	665 €	780 €	915 €	1.325 €
81 - 85	805 €	945 €	1.105 €	1.595 €
>85	1.015 €	1.195 €	1.405 €	1.965 €

Selbstbehalt 500 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	90 €	100 €	129 €	224 €
11 - 20	90 €	100 €	129 €	224 €
21 - 25	106 €	115 €	144 €	231 €
26 - 30	130 €	140 €	174 €	276 €
31 - 35	153 €	165 €	204 €	321 €
36 - 40	167 €	196 €	240 €	373 €
41 - 45	191 €	228 €	278 €	428 €
46 - 50	210 €	252 €	306 €	468 €
51 - 55	238 €	283 €	343 €	523 €
56 - 60	288 €	343 €	413 €	623 €
61 - 65	348 €	413 €	493 €	738 €
66 - 70	418 €	493 €	588 €	873 €
71 - 75	498 €	588 €	698 €	1.028 €
76 - 80	638 €	753 €	888 €	1.298 €
81 - 85	778 €	918 €	1.078 €	1.568 €
>85	988 €	1.168 €	1.378 €	1.938 €

Selbstbehalt 1.000 €

Alter	Zone ①	Zone ②	Zone ③	Zone ④
0 - 10	75 €	85 €	94 €	189 €
11 - 20	75 €	85 €	94 €	189 €
21 - 25	71 €	80 €	109 €	196 €
26 - 30	95 €	105 €	139 €	241 €
31 - 35	118 €	130 €	169 €	286 €
36 - 40	132 €	161 €	205 €	338 €
41 - 45	156 €	193 €	243 €	393 €
46 - 50	175 €	217 €	271 €	433 €
51 - 55	203 €	248 €	308 €	488 €
56 - 60	253 €	308 €	378 €	588 €
61 - 65	313 €	378 €	458 €	703 €
66 - 70	383 €	458 €	553 €	838 €
71 - 75	463 €	553 €	663 €	993 €
76 - 80	603 €	718 €	853 €	1.263 €
81 - 85	743 €	883 €	1.043 €	1.533 €
>85	953 €	1.133 €	1.343 €	1.903 €

Beitragstabelle

ANWARTSCHAFTSBEITRÄGE

Mit Hilfe der folgenden Tabelle können Sie anhand Ihres Alters den monatlichen Beitrag der **Anwartschaft** ersehen. Bitte beachten Sie, dass je nach Ergebnis der Prüfung Ihres Gesundheitszustandes mögliche Risikozuschläge erhoben werden können. Bei Fragen unterstützen wir Sie gerne telefonisch unter +49-40-30 68 74-0.

Alter	Anwartschaftsbeitrag
0 - 10	24 €
11 - 20	24 €
21 - 25	26 €
26 - 30	30 €
31 - 35	35 €
36 - 40	39 €
41 - 45	44 €
46 - 50	48 €
51 - 55	54 €
56 - 60	63 €
61 - 65	73 €
66 - 70	86 €
71 - 75	104 €
76 - 80	130 €
81 - 85	160 €
>85	206 €