

Zusammenfassung des Leistungskatalogs

EINZELHEITEN DES VERSICHERUNGSPLANS

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSPLAN	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
Gesamtversicherungssumme	£1,000,000 € 1,000,000 US\$ 1.000.000	£2,000,000 € 2,000,000 US\$ 2.000.000	£3,000,000 € 3,000,000 US\$3.000.000	£4,000,000 € 4,000,000 US\$4.000.000	£5,000,000 € 5,000,000 US\$5.000.000
In USA - erhaltene Behandlung <i>In den USA muss jede erstattungsfähige medizinische Behandlung innerhalb des PPO-Netzes erfolgen.</i>	50%ige Mitversicherung nach Anwendung der Selbstbeteiligung für erstattungsfähige Behandlungen außerhalb des PPO-Netzes	50%ige Mitversicherung nach Anwendung der Selbstbeteiligung für erstattungsfähige Behandlungen außerhalb des PPO-Netzes	50%ige Mitversicherung nach Anwendung der Selbstbeteiligung für erstattungsfähige Behandlungen außerhalb des PPO-Netzes	50%ige Mitversicherung nach Anwendung der Selbstbeteiligung für erstattungsfähige Behandlungen außerhalb des PPO-Netzes	50%ige Mitversicherung nach Anwendung der Selbstbeteiligung für erstattungsfähige Behandlungen außerhalb des PPO-Netzes
Ambulante & teilstationäre Behandlung					
Unterkunft <i>(im Krankenhaus)</i>	✔	✔	✔	✔	✔
Unterkunft der Eltern <i>(im Krankenhaus)</i>	✔	✔	✔	✔	✔
Berufsbezogene Honorare	✔	✔	✔	✔	✔
Verabreichung von Medikamenten	✔	✔	✔	✔	✔
Diagnostik	✔	✔	✔	✔	✔
Tarife für Krankenhäuser	✔	✔	✔	✔	✔
Rekonstruktionschirurgie	✔	✔	✔	✔	✔
Chronische Erkrankungen - Akut	✔	✔	✔	✔	✔
Chronische Erkrankungen - Routinemäßige Verwaltung und palliative Behandlung	N/A	N/A	Begrenzt auf £10.000/€10.000/ US\$10.000	Begrenzt auf £50.000/€50.000/ US\$50.000	✔
Nierendialyse Akute Episode	✔	✔	✔	✔	✔
Nierendialyse Routinemäßige Behandlung	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £20.000/€20.000/ US\$20.000	Begrenzt auf £50.000/€50.000/ US\$50.000
Onkologie	✔	✔	✔	✔	✔
HIV/AIDS	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £10.000/€10.000/ US\$10.000	Begrenzt auf £20.000/€20.000/ US\$20.000
IVF-Behandlung	N/A	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £2.000/€2.000/ US\$2.000 pro Zyklus und maximal 3 Zyklen pro Leben. Diese Leistung unterliegt einer 50%igen Mitversicherung.
Organtransplantationen	£100.000/€100.000/US\$100.000 Limit auf Lebenszeit	£100.000/€100.000/US\$100.000 Lebenslanges Limit	£250.000/€250.000/US\$250.000 Lebenslanges Limit	£250.000/€250.000/US\$250.000 Lebenslanges Limit	£500.000/€500.000/US\$500.000 Lebenslanges Limit
Komplikationen während der Schwangerschaft <i>(Es gilt 10 Monate Wartezeit)</i>	✔	✔	✔	✔	✔

PHYSISCHE GESUNDHEIT

Im Rahmen dieser Policen werden die folgenden Leistungen für die Behandlung einer versicherten Person während des Versicherungszeitraums für eine erstattungsfähige Krankheit erbracht. Alle Leistungen, einschließlich der vollständigen Erstattung, setzen voraus, dass die Kosten angemessen und üblich sind. Die Leistungen unterliegen Ausschlüssen und Beschränkungen. Dies ist nur eine Zusammenfassung und ersetzt in keiner Weise den Versicherungsschein oder die Versicherungserklärung und die maßgeblichen Vertragsunterlagen (zusammen der "Versicherungsvertrag"). Der Versicherungsvertrag ist die einzige Quelle für die tatsächlich erbrachten Leistungen.

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

VORTEIL	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
Versicherungsschutz für Neugeborene - Frühgeburten	N/A	N/A	Der Versicherungsschutz für die ersten 30 Tage nach der Geburt ist auf eine maximale Versicherungssumme von £10.000/€10.000/US\$10.000 für jedes Baby begrenzt. Danach schließt der Versicherungsschutz alle Erkrankungen aus, die am Ende der ersten 30 Tage bestehen. 30-Tage-Zeitraums bestehen.	Der Versicherungsschutz für die ersten 30 Tage nach der Geburt ist auf eine maximale Versicherungssumme von £15.000/€15.000/US\$15.000 für jedes Baby begrenzt. Danach schließt der Versicherungsschutz alle Erkrankungen aus, die am Ende der ersten 30 Tage bestehen. 30-Tage-Zeitraums bestehen.	Der Versicherungsschutz für die ersten 30 Tage nach der Geburt ist auf eine maximale Versicherungssumme von £15.000/€15.000/US\$15.000 für jedes Baby begrenzt. Danach schließt der Versicherungsschutz alle Erkrankungen aus, die am Ende der ersten 30 Tage bestehen. 30-Tage-Zeitraums bestehen.
Neugeborenenenschutz - Angeborenes	N/A	N/A	£50.000/€50.000/US\$50.000 Lebenslanges Limit	£75.000/€75.000/US\$75.000 Lebenslanges Limit	£100.000/€100.000/US\$100.000 Lebenslanges Limit
Physiotherapie	✓	✓	✓	✓	✓
Rehabilitation	N/A	N/A	N/A	✓	✓
Psychiatrische Krankheit	N/A	Begrenzt auf 15 Tage pro Jahr	Begrenzt auf 30 Tage pro Jahr	Begrenzt auf 30 Tage pro Jahr	Begrenzt auf 45 Tage pro Jahr
Nebenkosten <i>Die Anschaffung oder der Verleih von Krücken oder Rollstühlen nach einer ambulanten oder teilstationären Behandlung.</i>	Begrenzt auf £200/€200/US\$200	Begrenzt auf £200/€200/US\$200	Begrenzt auf £300/€300/US\$300	Begrenzt auf £300/€300/US\$300	Begrenzt auf £500/€500/US\$500
Nebenkosten <i>Die Versorgung mit externen Prothesen nach der Behandlung einer behindernden Krankheit.</i>	N/A	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £2.000/€2.000/US\$2.000
Häusliche Krankenpflege	Maximal 30 Tage pro Jahr, begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Besuch	Maximal 30 Tage pro Jahr, begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Besuch	Maximal 60 Tage pro Jahr, begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Besuch	Maximal 60 Tage pro Jahr, begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Besuch	Maximal 90 Tage pro Jahr, begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Besuch
Bargeld-Leistung <i>Wenn die Unterkunft im Krankenhaus und alle Behandlungskosten in einem staatlichen oder gemeinnützigen Krankenhaus übernommen werden und im Rahmen dieser Versicherung kein Anspruch auf Erstattung der Kosten für einen Krankenhausaufenthalt beantragt wird, und unter der Voraussetzung, dass die jeweilige Krankheit für eine Leistung in Betracht kommt.</i>	£100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	£100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	200 £/€200/US\$200 pro Nacht bis zu einem Maximum von 45 Nächten	£200/€200/US\$200 pro Nacht bis zu einem Maximum von 45 Nächten	£300/€300/US\$300 pro Nacht bis zu einem Maximum von 60 Nächten
Notfallbehandlung außerhalb des Geltungsbereichs <i>Behandlung (durch einen Arzt oder Facharzt, die innerhalb von 24 Stunden nach dem Notfallereignis beginnt), wenn die stationäre oder teilstationäre Aufnahme in ein Krankenhausbett aufgrund eines Unfalls oder des unerwarteten Beginns oder der plötzlichen Verschlimmerung eines erstattungsfähigen medizinischen Zustands erforderlich ist, bei dem die Unterlassung einer sofortigen ärztlichen Behandlung zum Tod oder zu einer schwerwiegenden Schädigung der Körperfunktionen führen würde.</i>	Maximal 30 Übernachtungen pro Jahr Maximale Versicherungssumme von £20.000/€20.000/US\$20.000 Begrenzt auf Reisen mit einer Dauer von weniger als 30 Tagen	Maximal 30 Nächte pro Jahr Maximale Versicherungssumme von £20.000/€20.000/US\$20.000 Begrenzt auf Reisen mit einer Dauer von weniger als 30 Tagen	Maximal 30 Übernachtungen pro Jahr Maximale Versicherungssumme von £30.000/€30.000/US\$30.000 Begrenzt auf Reisen mit einer Dauer von weniger als 30 Tagen	Maximal 30 Übernachtungen pro Jahr Maximale Versicherungssumme von £40.000/€40.000/US\$40.000 Begrenzt auf Reisen mit einer Dauer von weniger als 30 Tagen	Maximal 30 Übernachtungen pro Jahr Maximale Versicherungssumme von £50.000/€50.000/US\$50.000 Begrenzt auf eine Urlaubsdauer von maximal 30 Tagen

Die Leistungen unterliegen Ausschlüssen und Einschränkungen. Dies ist nur eine Zusammenfassung und ersetzt in keiner Weise den Versicherungsschein oder die Versicherungserklärung und die maßgeblichen Vertragsunterlagen (zusammen der "Versicherungsvertrag"). Der Versicherungsvertrag ist die einzige Quelle für die tatsächlich erbrachten Leistungen.

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

LEISTUNG	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
Stationäre Behandlung					
Gesamtlimit für ambulante Behandlungen	Ambulanter Höchstbetrag von £2.500/€2.500/US\$2.500 innerhalb der Gesamtversicherungssumme von £1.000.000/€1.000.000/US\$1.000.000	Ambulanter Höchstbetrag von £5.000/€5.000/US\$5.000, innerhalb der Gesamtversicherungssumme von £2.000.000/€2.000.000/US\$2.000.000	Ambulanter Höchstbetrag von £10.000/10.000 €/US\$10.000, im Rahmen der Gesamtversicherungssumme von £3.000.000/€3.000.000/US\$3.000.000	Begrenzt auf die Gesamtversicherungssumme von £4.000.000/€4.000.000/US\$4.000.000	Begrenzt auf die Gesamtversicherungssumme von £5.000.000/€5.000.000/US\$5.000.000
Berufsbezogene Honorare	Honorare von Ärzten und qualifizierten Krankenschwestern - Sind hier nicht gedeckt Kosten für einen Facharzt vor oder nach einer qualifizierten stationären/teilstationären oder ambulanten Operation, die innerhalb von 30 Tagen nach der Operation übernommen werden. Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr im Rahmen des Gesamtlimits für ambulante Operationen	✓ Innerhalb der ambulanten Obergrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Obergrenze	✓	✓
Diagnostik	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro diagnostisches Verfahren innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 pro diagnostisches Verfahren innerhalb der ambulanten Obergrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	✓	✓
Chirurgische Behandlung	✓ Im Rahmen der Gesamtversicherungssumme £1.000.000/€1.000.000/US\$1.000.000	✓ Im Rahmen der Gesamtversicherungssumme £2.000.000/€2.000.000/US\$2.000.000	✓ Im Rahmen der Gesamtversicherungssumme von £3.000.000/€3.000.000/US\$3.000.000	✓	✓
Verabreichung von Medikamenten	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 pro Jahr im Rahmen des Gesamtlimits für ambulante Behandlungen und nach einer förderfähigen stationären/teilstationären oder ambulanten Operation, die innerhalb von 30 Tagen nach der Operation durchgeführt wird.	Begrenzt auf £1.000/€1.000/US\$1.000 pro Jahr im Rahmen des allgemeinen Ambulanzlimits	✓ Innerhalb der ambulanten Obergrenze	✓	✓
Transport	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓	✓
Chronische Erkrankungen - Akut	N/A	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓	✓
Chronische Erkrankungen - Routinemanagement und palliative Behandlung	N/A	N/A	Begrenzt auf £1.000/€1.000/US\$1.000 pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000 pro Jahr	Begrenzt auf £10.000/€10.000/US\$10.000 pro Jahr
Nierendialyse Akute Episode	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓ Innerhalb der ambulanten Höchstgrenze	✓	✓
Nierendialyse Routinemäßiges Management	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000 pro Jahr	Begrenzt auf £10.000/€10.000/US\$10.000 pro Jahr

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

LEISTUNG	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
Onkologie	✓ Innerhalb der Gesamtversicherungssumme £1.000.000/€1.000.000/ US\$1.000.000 250 £/€250/US\$250 pro Leben Perücken während der laufenden Behandlung	✓ Im Rahmen der Gesamtversicherungssumme £2.000.000/€2.000.000/ US\$2.000.000 £250/€250/US\$250 pro Leben Perücken während der laufenden Behandlung	✓ Innerhalb der Gesamtversicherungssumme von £3.000.000/€3.000.000/ US\$3.000.000 500 £/€500/US\$500 pro Leben Perücken während der laufenden Behandlung	✓ 500 £/€500/US\$500 pro Leben Perücken während der laufenden Behandlung	✓ £1.000/€1.000/US\$1.000 pro Leben Perücken während der laufenden Behandlung
HIV bzw. AIDS	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £10.000/€10.000/ US\$10.000 pro Jahr im Rahmen der gesamten stationären/teilstationären HIV/AIDS-Leistungsgrenze	Begrenzt auf £20.000/€20.000/ US\$20.000 pro Jahr im Rahmen der gesamten stationären/teilstationären HIV/AIDS-Leistungsgrenze
Physiotherapie	£50/€50/US\$50 pro Behandlung Begrenzt auf 10 Besuche pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtbegrenzung nach einer förderfähigen stationären/ teilstationären oder ambulanten Operation, die innerhalb von 60 Tagen nach der Operation erfolgt	£50/€50/US\$50 pro Besuch Begrenzt auf 10 Besuche pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	£75/€75/US\$75 pro Besuch Begrenzt auf 20 Besuche pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	£75/€75/US\$75 pro Besuch Begrenzt auf 20 Besuche pro Jahr	100 £/€100/US\$100 pro Besuch Begrenzt auf 30 Besuche pro Jahr
Chiropodologie oder Podologie	N/A	N/A	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 pro Jahr
Ergänzende Behandlung	N/A	N/A	£75/€75/US\$75 pro Besuch, begrenzt auf 10 Besuche pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	£75/€75/US\$75 pro Besuch, begrenzt auf 20 Besuche pro Jahr	£100/€100/US\$100 pro Besuch, begrenzt auf 30 Besuche pro Jahr
Hormonersatztherapie (HRT)	N/A	N/A	N/A	✓ Begrenzt auf 18 Monate Versicherungsschutz ab dem Datum der Diagnose	✓
Optik <i>Standard-Augenuntersuchung</i>	N/A	N/A	Volle Rückzahlung, begrenzt auf eine Untersuchung pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	Vollständige Rückzahlung, begrenzt auf eine Untersuchung pro Jahr	Vollständige Rückzahlung, begrenzt auf eine Untersuchung pro Jahr
Vorgeschriebene Brillen und Kontaktlinsen	N/A	N/A	Begrenzt auf £150/€150/US\$150 pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 pro Jahr
Leistungen für das Wohlbefinden <i>(10 Monate Wartezeit)</i>	N/A	N/A	✓ Die Summe der Leistungen, die im Rahmen des Well-being-Programms zur Verfügung stehen, ist auf 250 £/250 €/250 US-Dollar pro Jahr innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze begrenzt	✓ Die Summe der Leistungen, die im Rahmen des Well-being-Programms zur Verfügung stehen, ist auf 500 £/500 €/500 US\$ pro Jahr begrenzt	✓ Die Summe der im Rahmen des Well-being verfügbaren Leistungen ist auf 1.000 £/1.000 €/1.000 US\$ pro Jahr begrenzt
Hörtest	N/A	N/A	Ein Test pro Jahr Innerhalb der Grenze für Wohlfahrtsleistungen	Ein Test pro Jahr Innerhalb der Grenze für Wohlfahrtsleistungen	Ein Test pro Jahr Innerhalb der Grenze für Wohlfahrtsleistungen
Routinemäßige Untersuchungen	N/A	N/A	Kinder bis zum Alter von 6 Jahren, begrenzt auf 15 Besuche pro Lebenszeit	Kinder bis zum Alter von 6 Jahren, begrenzt auf 15 Besuche pro Lebenszeit	Kinder bis zum Alter von 6 Jahren, begrenzt auf 15 Besuche pro Lebenszeit

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

LEISTUNG		BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
PHYSISCHE GESUNDHEIT	Impfungen	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 pro Jahr
	Zahnärztliche Notfallbehandlung - Unfallschäden an Zähnen	N/A	N/A	Innerhalb der ambulanten Gesamtgrenze	✓	✓
	Zahnärztliche Notfallbehandlung - Schmerzreduzierung	N/A	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 pro Jahr
	Telemedizinische Dienstleistungen (Nicht versicherungspflichtige Leistung)	N/A	✓	✓	✓	✓
GESTIGES WOHLBEFINDEN	Psychiatrische Krankheit	N/A	N/A	N/A	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000 pro Jahr	Begrenzt auf £10.000/€10.000/US\$10.000 pro Jahr
	Selbsthilfegruppen (Nicht versicherungspflichtige Leistung)	N/A	N/A	N/A	✓	✓
Evakuierung oder Rückführung						
KRISENHILFE	Evakuierung	✓	✓	✓	✓	✓
	Nach der Evakuierung (Hotelunterkunft)	N/A	N/A	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 täglich, pro Person	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 täglich, für jede Person	Begrenzt auf £500/€500/US\$500 täglich, pro Person
	Rückführung	✓	✓	✓	✓	✓
	Nach der Evakuierung - Rückflug	N/A	N/A	✓	✓	✓
	Beerdigung	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000	Begrenzt auf £5.000/€5.000/US\$5.000
	Reiseintelligenz (Nichtversicherungsleistung)	✓	✓	✓	✓	✓

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

LEISTUNG	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
	Optionale Leistung - Routinebehandlungen in der Schwangerschaft und Entbindung <i>(Es gilt 10 Monate Wartezeit)</i>				
Übliche Kosten für Schwangerschaft und Entbindung	Optionale Grenzen bei Schwangerschaft (für jede Schwangerschaft) £5,000/€5,000/US\$5,000 £10,000/€10,000/US\$10,000 £20,000/€20,000/US\$20,000	Optionale Grenzen bei Schwangerschaft (für jede Schwangerschaft) £5,000/€5,000/US\$5,000 £10,000/€10,000/US\$10,000 £20,000/€20,000/US\$20,000	Optionale Grenzen bei Schwangerschaft (für jede Schwangerschaft) £5,000/€5,000/US\$5,000 £10,000/€10,000/US\$10,000 £20,000/€20,000/US\$20,000	Optionale Grenzen bei Schwangerschaft (für jede Schwangerschaft) £5,000/€5,000/US\$5,000 £10,000/€10,000/US\$10,000 £20,000/€20,000/US\$20,000	Optionale Grenzen bei Schwangerschaft (für jede Schwangerschaft) £5,000/€5,000/US\$5,000 £10,000/€10,000/US\$10,000 £20,000/€20,000/US\$20,000
Gesundheitsuntersuchung eines Neugeborenen	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze
Unterbringung von Neugeborenen	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze	✔ Innerhalb der geltenden Schwangerschaftsgrenze
Bargeld-Leistung <i>(wenn kein Antrag gestellt wird)</i>	Begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	Begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	Begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	Begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten	Begrenzt auf £100/€100/US\$100 pro Nacht bis zu einem Maximum von 30 Nächten

KÖRPERLICHE GESUNDHEIT



GLOBAL
peace of mind[®]

Die Leistungen unterliegen Ausschlüssen und Einschränkungen. Dies ist nur eine Zusammenfassung und ersetzt in keiner Weise den Versicherungsschein oder die Versicherungserklärung und die maßgeblichen Vertragsunterlagen (zusammen der "Versicherungsvertrag"). Der Versicherungsvertrag ist die einzige Quelle für die tatsächlich erbrachten Leistungen.

Leistungsübersicht (Fortsetzung)

LEISTUNG	BRONZE (KEIN VORVERSICHERUNGSSCHUTZ)	BRONZE PLUS	SILBER	GOLD	PLATIN
Optionale Leistung - Zahnbehandlung <i>(Es gilt eine Wartezeit von 6 Monaten)</i>					
Gesamter Höchstbetrag für Zahnbehandlung	Optionale Höchstbeträge für Zahnbehandlungen £1,000/€1,000/US\$1,000 £2,000/€2,000/US\$2,000	Optionale Höchstbeträge für Zahnbehandlungen £1,000/€1,000/US\$1,000 £2,000/€2,000/US\$2,000	Optionale Höchstbeträge für Zahnbehandlungen £1,000/€1,000/US\$1,000 £2,000/€2,000/US\$2,000	Optionale Höchstbeträge für Zahnbehandlungen £1,000/€1,000/US\$1,000 £2,000/€2,000/US\$2,000	Optionale Höchstbeträge für Zahnbehandlungen £1,000/€1,000/US\$1,000 £2,000/€2,000/US\$2,000
Klasse 1 <ul style="list-style-type: none"> Regelmäßige Untersuchung, einschließlich Check-up und Röntgenaufnahmen. Reinigung und Polieren (durch einen Zahnarzt oder eine Zahnarzthelferin) Füllungen (Amalgam oder Komposit) Extraktion von Zähnen mit Ausnahme von Weisheitszähnen. 	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 10%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 10%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer Mitversicherung von 10%.	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer Mitversicherung von 10%.	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer Mitversicherung von 10%.
Klasse 2 <ul style="list-style-type: none"> Diagnostische Untersuchungen und Verfahren. Entfernung von Weisheitszähnen, wenn diese in einer Zahnarztpraxis durchgeführt wird. Neue Porzellankrone/-einlage. Reparatur einer Krone/eines Inlays. Wurzelkanalbehandlung. Neue Brücke. Alle Kosten im Zusammenhang mit dem Einsetzen einer neuen Brücke, einschließlich Zahnextraktionen und Kronen, die zur Unterstützung der neuen Brücke erforderlich sind. Reparatur einer Brücke. Alle Kosten für die Reparatur einer Brücke, einschließlich Zahnextraktionen und Kronen, die zur Befestigung der Brücke erforderlich sind. Neuer Prothesenersatz. 	Begrenzt auf den zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 30%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 30%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 30%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 30%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 30%igen Mitversicherung
Klasse 3 <ul style="list-style-type: none"> Kieferorthopädische Behandlung (Verschiebung von Zähnen oder Anpassung der Knochenunterlage), wenn dies für die Mundgesundheit medizinisch notwendig ist. Zahnimplantate zur Wiederherstellung der Funktion oder des Aussehens nach einem Unfall. Die Benachrichtigung über die Behandlung muss innerhalb von fünf (5) Tagen nach dem Unfall erfolgen. Zahnchirurgie in einem Krankenhaus oder einer Zahnarztpraxis durch einen Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgen oder einen chirurgischen Zahnarzt: Chirurgische Entfernung von durchgebrochenen oder verschütteten Weisheitszähnen und Extraktionen von komplizierten verschütteten Wurzeln. Wurzelspitzenresektion 	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 50%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 50%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 50%igen Mitversicherung	Begrenzt auf das zahnärztliche Gesamtlimit und unterliegt einer 50%igen Mitversicherung	Begrenzt auf den allgemeinen zahnärztlichen Höchstbetrag und unterliegt einer 50%igen Mitversicherung
Stationäre Behandlung <i>Zahnärztliche Notfallbehandlung zur Schmerzreduzierung, d. h. Behandlung eines Abszesses, eines abgebrochenen oder gesprungenen Zahns, Wiederherstellung einer provisorischen Füllung. Die Behandlung muss innerhalb von sechsunddreißig (36) Stunden nach dem Notfallereignis erfolgen.</i>	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 innerhalb des Gesamtlimits für Zahnbehandlungen	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 innerhalb des Gesamthöchstbetrags für Zahnbehandlungen	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 innerhalb des Gesamthöchstbetrags für zahnärztliche Behandlung	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 innerhalb des Gesamthöchstbetrags für zahnärztliche Behandlung	Begrenzt auf £250/€250/US\$250 innerhalb des Gesamthöchstbetrags für zahnärztliche Behandlungen
Unfallschäden <i>Unfallschäden an gesunden natürlichen Zähnen, die durch einen Unfall verloren oder beschädigt wurden. Die Behandlung muss innerhalb von fünf (5) Tagen nach dem Unfallereignis erfolgen.</i>	✔ Innerhalb der Gesamtversicherungssumme £1.000.000/€1.000.000/ US\$1.000.000	✔ Innerhalb der Gesamtversicherungssumme £2.000.000/€2.000.000/ US\$2.000.000	✔ Innerhalb der Gesamtversicherungssumme £3.000.000/€3.000.000/ US\$3.000.000	✔ Bis zur Gesamtversicherungssumme	✔ Bis zur Gesamtversicherungssumme