



# Beiträge und Leistungen der wichtigsten Tarife

# So behalten Sie den Überblick.

## Die SIGNAL Krankenversicherung a. G.

Unisex-Neugeschäfts-Tarife ab 01.01.2016 .....	4 – 5
Highlights und Philosophien des Unternehmens .....	6
Das Angebot – klar, kompakt, kunden- und verkaufsorientiert .....	7 – 9
Wichtige Grenzwerte in der Sozialversicherung .....	10
Monatsbeiträge in der GKV/SPV .....	11

## Beiträge

So ermitteln Sie das korrekte Eintrittsalter .....	12
--	----

### **Vollversicherungstarife**

privatSTART-PLUS/privatSTART .....	13
privatKOMFORT-PLUS/privatKOMFORT .....	14 – 15
privatEXKLUSIV-PLUS/privatEXKLUSIV .....	16 – 17

<b>Pflegepflichtversicherung</b> .....	18
--	----

<b>private Beitragsentlastung</b> .....	19
---	----

<b>EinkommensSicherungs-Programm</b> .....	20 – 22
--	---------

<b>PflegeSchutz-Programm</b> .....	28
------------------------------------	----

<b>Krankenhaustagegeld</b> .....	23
----------------------------------	----

<b>Kurtagegeld</b> .....	23
--------------------------	----

<b>Optionstarif flexSIprivat für PKV-Versicherte</b> .....	52
--	----

### **Zusatzversicherungstarife**

AmbulantSchutz-Programm .....	24 – 25
ZahnSchutz-Programm .....	26
KlinikSchutz-Programm .....	27
Optionstarif flexSI .....	51
EinkommensSicherungs-Programm ESP-E .....	22

### **Beihilfetarife**

BeihilfeSTART (START-B) .....	29
BeihilfeKOMFORT (KOMFORT-B, KOMFORT-B-W, KOMFORT-B-E[1]) .....	30 – 33
BeihilfeEXKLUSIV (EXKLUSIV-B, EXKLUSIV-B-W, EXKLUSIV-B-ES, EXKLUSIV-B-E[1]) .....	34 – 38
Optionstarif flexSI-B .....	52

<b>Anwartschaftsprozentsätze für Normaltarife und Beihilfetarife</b> .....	39
--	----

## Leistungen

### **Vollversicherungstarife**

privatSTART-PLUS/privatSTART .....	40
privatKOMFORT-PLUS/privatKOMFORT .....	41
privatEXKLUSIV-PLUS/privatEXKLUSIV .....	42

<b>private Beitragsentlastung</b> .....	43
---	----

<b>EinkommensSicherungs-Programm</b> .....	44
--	----

<b>PflegeSchutz-Programm</b> .....	50
------------------------------------	----

<b>Krankenhaustagegeld</b> .....	45
----------------------------------	----

<b>Kurtagegeld</b> .....	45
--------------------------	----

<b>Optionstarif flexSIprivat für PKV-Versicherte</b> .....	52
--	----

### **Zusatzversicherungstarife**

AmbulantSchutz-Programm .....	46 – 47
ZahnSchutz-Programm .....	48
KlinikSchutz-Programm .....	49
Optionstarif flexSI .....	51
EinkommensSicherungs-Programm ESP-E .....	45

### **Beihilfetarife**

BeihilfeSTART (START-B) .....	53
BeihilfeKOMFORT (KOMFORT-B) .....	54
BeihilfeKOMFORT – stationäre Wahlleistungen (KOMFORT-B-W) .....	55
BeihilfeKOMFORT – ambulante Beihilfeergänzung (KOMFORT-B-E[1]) .....	55
BeihilfeEXKLUSIV (EXKLUSIV-B) .....	56
BeihilfeEXKLUSIV – stationäre Wahlleistungen (EXKLUSIV-B-W) .....	57
BeihilfeEXKLUSIV – stationäre Beihilfeergänzung (EXKLUSIV-B-ES) .....	57
BeihilfeEXKLUSIV – ambulante Beihilfeergänzung (EXKLUSIV-B-E[1]) .....	57
Optionstarif flexSI-B .....	52

# Die **SIGNAL** Krankenversicherung a. G.

## Unisex-Neugeschäftstarife

### Produktlinie „Vollversicherung privat“

**START**

**START-PLUS**

**KOMFORT**  
KOMFORT 1  
KOMFORT 2  
KOMFORT 3

**KOMFORT-PLUS**  
KOMFORT-PLUS 1  
KOMFORT-PLUS 2  
KOMFORT-PLUS 3

**EXKLUSIV**  
EXKLUSIV 0  
EXKLUSIV 1  
EXKLUSIV 2

**EXKLUSIV-PLUS**  
EXKLUSIV-PLUS 0  
EXKLUSIV-PLUS 1  
EXKLUSIV-PLUS 2

### Produktlinie „Beihilfe privat“

**Beihilfe-START**  
START-B  
KlinikUNFALLpur

**Beihilfe-KOMFORT**  
KOMFORT-B  
KOMFORT-B-W  
KOMFORT-B-E[1]

**Beihilfe-EXKLUSIV**  
EXKLUSIV-B  
EXKLUSIV-B-W  
EXKLUSIV-B-E [1]  
EXKLUSIV-B-ES

### Spezialangebote für Personen in der Ausbildung (= R-Tarife)

In den meisten der o.g. Tarife gibt es vom 15. bis zum 33. Lebensjahr (Beihilfeberechtigte bis zum 38. Lebensjahr) besonders günstige Konditionen. Je nach tariflicher Regelung gelten diese für Auszubildende, Schüler an weiterbildenden Schulen, Studenten, Beamtenanwärter, Referendare.

### Anwartschaftstarife

Für alle genannten Beihilfetarife ist für Heilfürsorgeberechtigte eine Anwartschaftsversicherung möglich. Zusätzlich bestehen für Polizeibeamte besondere Vereinbarungen mit der Gewerkschaft der Polizei (GdP).

### private Beitragsentlastung (peB)

**peB**

Nur zusammen mit SIGNAL KV-Voll- bzw. Beihilfetarifen

### Zusatzversicherung Produktlinie „Ambulant“

AmbulantBASISpur

AmbulantSTARTpur

AmbulantPLUS  
AmbulantPLUSpur

AmbulantTOP  
AmbulantTOPpur

### Zusatzversicherung Produktlinie „Klinik“

KlinikUNFALLpur

KlinikSTART  
KlinikSTARTpur

KlinikPLUS  
KlinikPLUSpur

KlinikTOP1  
KlinikTOP1pur  
mit EKH 45/R-EKH 45

### Zusatzversicherung Produktlinie „Zahn“

ZahnBASISpur

ZahnSTARTpur

ZahnPLUS  
ZahnPLUSpur

ZahnTOP  
ZahnTOPpur

### Gefördertes Pflegegeld

PflegeBAHR  
pauschale Leistung

### Upgrade-Produkt

PflegeBAHRPLUS  
pauschale Leistung

### Pflegetagegeld

PflegeUNFALL  
frei wählbare Absicherung

PflegeSTART  
frei wählbare Absicherung

PflegePLUS  
frei wählbare Absicherung

PflegeTOP  
frei wählbare Absicherung

### Krankenhaustagegeld

EKH

### Kurtagegeld

KurPLUS

### EinkommensSicherungs-Programm (ESP) – Krankentagegeld

ESP-VA  
Arbeitnehmer mit  
SIGNAL KV Voll

ESP-VS  
Selbstständige mit  
SIGNAL KV Voll

ESP-E  
Personen ohne  
SIGNAL KV Voll

### Optionstarife

flexSIprivat  
reiner Optionstarif  
für privat Vollversicherte

flexSI-B  
reiner Optionstarif für privat Voll-/Beihilfe-  
versicherte bzw. gesetzlich Versicherte

flexSI  
reiner Optionstarif  
für gesetzlich Versicherte

# Die **SIGNAL** Krankenversicherung a. G.

## Highlights und Philosophien des Unternehmens

### **SIGNAL Krankenversicherung a. G.**

#### **Kennzahlen 2015**

- Mehr als 100 Jahre Erfahrung in der privaten Krankenversicherung
- Der 5.-größte private Krankenversicherer
- Versicherte Personen: Fast 2 Mio. – davon fast 1,5 Mio. Zusatzversicherte
- Beitragseinnahmen jährlich mehr als 2 Mrd. Euro
- Alterungsrückstellungen mehr als 14 Mrd. Euro
- Top-Kennzahlen (insbesondere bei RfB-Quote und Eigenkapitalquote)
- Top-Nettoverzinsung: 4,3 % für die Versicherten
- Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, kontinuierliche Geschäftspolitik im Sinne der Mitglieder und Versicherten
- Gemessen an den Beitragseinnahmen das größte Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe. Entsprechende Berücksichtigung der Krankenversicherung bei der Geschäftspolitik
- Aktive Mitarbeit an der Zukunft der PKV durch hohes Engagement im PKV-Verband
- Ausgewogener Vermittlermix – neben einer starken Ausschließlichkeit auch hoher Anteil an externen, unabhängigen Vermittlern. Kompetenz und Know-how für unterschiedliche Vertriebswege.

### **Wettbewerbsposition**

- Wettbewerbsfähige Tarife in allen Bereichen und für nahezu alle Zielgruppen (Vollversicherung, Beihilfeabsicherung, Zusatzversicherung)
- Überdurchschnittliche Vergleichssoftware-Positionierung
- Dank entsprechender Größe für die Herausforderungen der Zukunft gut gerüstet (z. B. Gesundheitsmanagement, Eigenkapitalausstattung nach Solvency II, Neuordnung des Krankenversicherungssystems)

### **Top-Service Medizinische Assistance – jetzt neu bei Med X**

- Unser Team besteht aus ärztlichem und medizinischem Fachpersonal und Versicherungskaufleuten. Wir beraten und unterstützen die „Vollversicherten“ bei der
- Suche und Vermittlung medizinisch geeigneter Fachkliniken
  - Organisation von Krankentransporten
  - Organisation und Lieferung von individuell abgestimmten Hilfsmitteln
  - Suche und Vermittlung wohnortnaher Therapiemöglichkeiten, beispielsweise im Anschluss an den Klinikaufenthalt.

### **24 Stunden: Gesundheitsratgeber und**

**Gesundheits-Hotline: 0231 135-9873**  
Rund um Ihre Gesundheit erhalten Sie im Internet Informationen unter:  
**[www.si-gesundheitsratgeber.de](http://www.si-gesundheitsratgeber.de)**

### **Clever- und Gesund-Programm benefit**

Kunden der SIGNAL IDUNA haben Anspruch auf Leistungen des Clever- und Gesund-Programms benefit. Näheres hierzu finden Sie unter:  
**[www.mein-benefit.de](http://www.mein-benefit.de)**

### **meine.signal-iduna.de**

Kunden von SIGNAL IDUNA können nach erfolgreicher Registrierung verschiedene Services rund um ihren bestehenden Vertrag nutzen.



# Die SIGNAL Krankenversicherung a. G.

## Das Angebot – klar, kompakt, kunden- und verkaufsorientiert

### Die Produktlinie „privat“

#### Marktführend und innovativ

KV-Vollkonzept mit sechs genau aufeinander abgestimmten Tarifvarianten:

- ✓ START
- ✓ START-PLUS
- ✓ KOMFORT
- ✓ KOMFORT-PLUS
- ✓ EXKLUSIV
- ✓ EXKLUSIV-PLUS

#### Spitzen-Wettbewerbssituation

Top-Platzierungen unter anderem bei MORGEN & MORGEN, Sofffair und map-report.

#### Fester Selbstbehalt

Nur für ambulante und stationäre Leistungen; ab KOMFORT-PLUS: Schutzimpfungen und tarifliche Vorsorgeleistungen fallen nicht in den festen Selbstbehalt. EXKLUSIV-Tarife auch mit 0 Euro SB.

#### Arztleistungen

Alle Tarife leisten bis Höchstsatz GOÄ/GOZ. Im KOMFORT-PLUS und in EXKLUSIV stationär auch über Höchstsatz hinaus. In EXKLUSIV-PLUS kann für sämtliche Leistungen auch über Höchstsatz hinaus geleistet werden (Ausnahme: ambulante Psychotherapie).

#### Besonderes Hausarztprinzip

Zum Schutz der Kunden: Arztbehandlung mit SB-Begrenzung beim Hausarztprinzip KOMFORT-PLUS und EXKLUSIV-Tarife ohne Hausarztprinzip.

#### Erweiterte Leistungen

Sämtliche Tarife erfüllen die vom PKV-Verband empfohlenen Mindestkriterien: ambulante Psychotherapie, offenes Hilfsmittelverzeichnis und Entziehungsmassnahmen.

In KOMFORT-PLUS und EXKLUSIV-Tarifen: Zuschuss zu einer Haushaltspflegekraft; in den EXKLUSIV-Tarifen: Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 5; Beitragshalbierung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 4.

#### Transportkosten

Sämtliche Tarife leisten für Transporte zum und vom nächst gelegenen geeigneten Arzt bzw. Krankenhaus inklusive sinnvollem und vertretbarem Rücktransport aus dem Ausland.

#### Hohe Zahnleistungen

Für Zahnersatz bei regelmäßiger Vorsorge 90 % (START 75 %). PZR zweimal im Jahr.

#### Leistungsdynamisierung

Erhöhungsmöglichkeit für alle Leistungen mit festen Eurobeträgen. Damit werden diese Leistungsbeträge „inflationssicher“.

#### Top-Beitragsrückerstattung (BRE)

Ab dem 1. leistungsfreien Kalenderjahr (bei unterjährigem Beginn anteilig): erfolgsabhängige BRE von 3 MoB – zusätzlich in den „PLUS“-Varianten bis zu 900 Euro garantierter Gesundheitsbonus. Ab KOMFORT-PLUS sind tarifliche Vorsorgeleistungen unschädlich für BRE und Gesundheitsbonus. Zusätzlich im EXKLUSIV-PLUS: Verhaltensbonus.

#### Erstklassiges Optionsrecht

Ohne Altersbegrenzung, jeweils nach 36 bzw. 72 Monaten, gerechnet vom erstmaligen Beginn einer der oben genannten Tarifvarianten.

#### Ausbildungstarife mit Option

Für alle Tarife gibt es beitragsgünstige Ausbildungsvarianten. Unter bestimmten Voraussetzungen kann nach Beendigung eines Studiums ohne erneute Gesundheitsprüfung in leistungsstärkere Tarife gewechselt werden.

Selbstbehaltstufen	Tarife
0 €	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ EXKLUSIV-PLUS0</li> <li>✓ EXKLUSIV0</li> </ul>
480 €	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ EXKLUSIV-PLUS1</li> <li>✓ EXKLUSIV1</li> <li>✓ KOMFORT-PLUS1</li> <li>✓ KOMFORT1</li> <li>✓ START-PLUS</li> <li>✓ START</li> </ul>
960 €	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ EXKLUSIV-PLUS2</li> <li>✓ EXKLUSIV2</li> <li>✓ KOMFORT-PLUS2</li> <li>✓ KOMFORT2</li> </ul>
2.400 €	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ KOMFORT-PLUS3</li> <li>✓ KOMFORT3</li> </ul>

# Die SIGNAL Krankenversicherung a. G.

## Das Angebot – klar, kompakt, kunden- und verkaufsorientiert

### KV-Zusatzversicherung

#### Die Vorteile auf einen Blick

- klar strukturierte Tarife mit aufeinander aufbauenden Leistungen
- für den „Beitragssparer“ die BASIS-Reihe ohne Gesundheitsfragen oder die „pur-Varianten“
- für den „Starter“ in die KV-Zusatzversicherung die START-Reihe als Einstieg mit Optionsmöglichkeiten in höherwertigere Tarife und mit vereinfachter Gesundheitsprüfung
- für den „Leistungsoptimierer“ in allen Bereichen Hochleistungstarife
- alle Tarife mit sofortigem Versicherungsschutz ohne Wartezeiten
- auch verkaufbar für Außendienstpartner mit Schwerpunkt in den anderen Sparten

#### Die „pur-Varianten“

Mit den „pur-Varianten“, die ohne Alterungsrückstellungen kalkuliert sind, haben Sie einen besonders günstigen Einstiegs-Beitrag mit altersbedingten Beitragssprüngen. Bestimmte Tarife sind alternativ auch in der „klassischen“ Variante – also mit Alterungsrückstellungen – wählbar; dann ohne altersbedingte Beitragssprünge.

Ein Wechsel von der „pur-Variante“ in die „klassische“ Variante ist jederzeit möglich; im Regelfall erfolgt ab einem tariflich festgelegten Alter die automatische Umstellung.

#### Der Einstieg für den „Beitragssparer“:

Tarife KlinikUNFALLpur, AmbulantBASISpur, ZahnBASISpur

- Angebote für den Einstieg mit geringem Beitrag
- einfacher Abschluss ohne Gesundheitsfragen (Ausnahme Kieferorthopädiefrage im ZahnBASISpur bis zum 21. Lebensjahr)

#### Die START-Varianten mit Upgrade-Möglichkeit für den „Starter“:

Tarife KlinikSTART, KlinikSTARTpur, AmbulantSTARTpur, ZahnSTARTpur

- Angebote für den Start in die Zusatzabsicherung
- vereinfachte Gesundheitsprüfung
- Optionsrecht in höherwertigere Tarife

#### Die PLUS- und TOP-Varianten für den „Leistungsoptimierer“

Tarife KlinikPLUS, KlinikPLUSpur, KlinikTOP1, KlinikTOP1pur, AmbulantPLUS, AmbulantPLUSpur, AmbulantTOP, AmbulantTOPpur, ZahnPLUS, ZahnPLUSpur, ZahnTOP, ZahnTOPpur

- mit hochwertigem Zahnersatz und Zahnbehandlungen bis zu 90 % Gesamterstattung
- Erstattungen für die professionelle Zahnreinigung
- 1-Bettzimmer, Spezialistenbehandlung und Assistancелеistungen
- ambulantes Operieren
- Erstattungen für Vorsorgeleistungen und Reiseschutzimpfungen
- Sehhilfe und zeitgemäß auch Leistungen für das Lasern der Augen
- Heilpraktiker und Naturheilkunde inklusive Hufeland
- Medikamente für alternative Heilmethoden und OTC-Präparate
- Privatpatient beim Arzt: für GKV-Versicherte, die im ambulanten

Bereich Kostenerstattung mit ihrer Krankenkasse vereinbart haben

#### Beihilfeabsicherung: Top-Versicherungsschutz für Beamte

START-B, KOMFORT-B (+ Ergänzungstarife KOMFORT-B-W, KOMFORT-B-E [1], EXKLUSIV-B (+ Ergänzungstarife EXKLUSIV-B-W, EXKLUSIV-B-E [1], EXKLUSIV-B-E-S)

- Bedarfsgerechte und flexible Angebote für alle Beihilfevorschriften
- ohne absoluten Selbstbehalt
- Spitzenversicherungsschutz mit BeihilfeEXKLUSIV, günstiger Start- /Komfort-Versicherungsschutz mit BeihilfeSTART und BeihilfeKOMFORT sowie Ergänzungstarifen
- Bedarfsgerechte Angebote auch für gesetzlich krankenversicherte Ehepartner, inklusive speziellem Optionsrecht
- Günstige Anwartschafts- und Ergänzungsversicherung für Heilfürsorgeberechtigte
- Besonders leistungsstarke Beihilfeergänzungstarife zur Deckung der Beihilfelücken
- Erstklassige Optionsrechte
- Keine Wartezeiten
- Besonders interessant für Polizeibeamte durch Zusammenarbeit mit der Gewerkschaft der Polizei
- erfolgsabhängige Beitragsrück-erstattung auch unterjährig im Beginnjahr, höhere Sätze für Anwärter und Referendare
- Besonders günstige Absicherung für Anwärter und Referendare sowie für Kinder, Studenten und Schüler an weiterbildenden Schulen = R-Tarife (15.-38. Lebensjahr)



# Die **SIGNAL** Krankenversicherung a. G.

## Das Angebot – klar, kompakt, kunden- und verkaufsorientiert

### **Pflegezusatzversicherung mit staatlicher Förderung**

#### **– PflegeBAHR**

- einfache Beantragung und keine Gesundheitsprüfung
- Leistung in allen Pflegegraden
- staatliche Förderung von 60 Euro im Jahr (5 Euro im Monat)

#### **– PflegeBAHRPLUS – passgenaues Upgrade zu PflegeBAHR**

- Verdoppelung der PflegeBAHR-Leistung
- vereinfachte Gesundheitsprüfung
- Beitragsbefreiung in Pflegegrad 5, Beitragshalbung in Pflegegrad 4 und Assistenzleistungen

### **PflegeSchutz-Programm**

- Alle Pflegetarife berücksichtigen ab 01.01.2017 die neuen Pflegegrade
- PflegeUNFALL: Leistungen nach Unfall in allen Pflegegraden; ohne Gesundheitsprüfung
- PflegeSTART zusätzlich: Leistungen nach Krankheit in Pflegegraden 4 und 5, Demenzleistung und ein Optionsrecht; vereinfachte Gesundheitsprüfung
- PflegePLUS zusätzlich: Leistungen nach Krankheit ab Pflegegrad 3
- PflegeTOP zusätzlich: Leistungen nach Krankheit in allen Pflegegraden und ein Optionsrecht bei gesetzlichen Änderungen

### **Krankentagegeld**

- Tagegeld zur Deckung von entstehenden Zusatzkosten bei Krankenhausaufenthalt
- Steuerfreie Leistung ohne Kostennachweis und ohne zeitliche Begrenzung

### **Kurtagegeld**

- Tagegeld für jeden Tag eines ambulanten oder stationären Kuraufenthaltes (medizinische Vorsorgeleistung, medizinische Rehabilitationsmaßnahme einschließlich Anschlussrehabilitation / Anschlussheilbehandlung)
- bis zu 30 Tage innerhalb von 3 Kalenderjahren
- Steuerfreie Leistung

### **EinkommensSicherungs-Programm:**

- ESP-VA: Spezialtarif für SIGNAL-krankenvollversicherte Arbeitnehmer
- ESP-VS: Spezialtarif für SIGNAL-krankenvollversicherte Selbstständige
- ESP-E: Spezialtarif für nicht-SIGNAL-krankenvollversicherte Personen
- Ersatz für das bei Arbeitsunfähigkeit ausfallende Nettoeinkommen
- Zeitgemäße Krankentagegeldtarife mit zielgruppenspezifischen Leistungselementen
- Leistung ohne zeitliche Begrenzung
  - auch an Sonn- und Feiertagen
- Keine Wartezeiten in den Tarifen ESP-VA und ESP-VS

- Krankentagegeld bei Erkrankung eines Kindes im Tarif ESP-VA. 10 Tage Leistungsanspruch pro Kalenderjahr und Kind (max. 25 Tage pro Kalenderjahr bei mehreren Kindern)
- Leistung bei Teil-Arbeitsunfähigkeit für Selbstständige in den Tarifen ESP-VS und ESP-E nach mindestens 6 Wochen AU. 50 % Leistung für längstens 28 Tage.
- Anschluss an hauseigene BU-Absicherung
- Genereller Verzicht auf das ordentliche Kündigungsrecht in den Tarifen ESP-VA und ESP-VS.
- Dynamische Anpassung an die allgemeine Einkommensentwicklung alle 3 Jahre ohne Wartezeiten und Gesundheitsfragen
- Direkte Anpassungsmöglichkeit innerhalb von 2 Monaten an die aktuelle persönliche Einkommensentwicklung ohne Wartezeiten und Gesundheitsfragen.

# Wichtige Grenzwerte in der Sozialversicherung 2017

Aktuelle Zahlen zur Sozialversicherung 2017 (Monatswerte)		Gültig ab 01.01.2017	
<b>1. Krankenversicherung</b>		Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Jahresarbeitsentgeltgrenze „Neubestand“ <sup>2)</sup>		4.800,00 €	
Jahresarbeitsentgeltgrenze „Altbestand“ <sup>2)</sup>		4.350,00 €	
Beitragsbemessungsgrenze (BBG) <sup>1)</sup>		4.350,00 €	
Allgemeiner Beitragssatz (§ 241 SGB V) – mit Krankengeldanspruch		14,6 %	
Ermäßigter Beitragssatz (§ 243 SGB V) – ohne Krankengeldanspruch		14,0 %	
Beitragssatz für Studenten (§ 245 SGB V)		10,22 %	
Durchschnittlicher Zusatzbeitragssatz (§ 242 a SGB V)		1,1 %	
Kassenindividueller Zusatzbeitragssatz (§ 242 SGB V) <sup>4)</sup>		wird von jeder Krankenkasse festgelegt	
Höchstarbeitgeberzuschuss zur PKV (gemäß § 257 SGB V) Allgemeiner Beitragssatz x BBG x 50 %		317,55 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige (3/4 der Bezugsgröße)		2.231,25 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für Selbstständige mit Gründungs- zuschuss bzw. Härtefallregelung (1/2 der Bezugsgröße)		1.487,50 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für sonstige freiwillige Mitglieder (z. B. Kinder; für Haus- frauen nur dann, wenn Ehepartner ebenfalls GKV-versichert ist) (1/3 der Bezugsgröße)		991,67 €	
Beitragsbemessungsgrundlage für pflichtversicherte Studenten (§ 236 SGB V)		seit Wintersemester 2016/17: 649 €	
Einkommengrenze in der Familienversicherung - „normal“ 1/7 der Bezugsgröße - für geringfügig Beschäftigte und geringfügig Beschäftigte im Privathaushalt		425 € 450 €	
<b>2. Pflegeversicherung</b>		Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze <sup>1)</sup>		analog Krankenversicherung	
Beitragssatz		2,55 %	
Beitragssatz für Kinderlose nach Vollendung 23. Lebensjahr <sup>3)</sup>		2,8 %	
Höchstarbeitgeberzuschuss (gemäß § 61 SGB XI); für Sachsen: 33,71 €		55,46 €	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige		analog Krankenversicherung	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für hauptberuflich Selbstständige mit Gründungs- zuschuss bzw. Härtefallregelung		analog Krankenversicherung	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlage für sonstige freiwillige Mitglieder		analog Krankenversicherung	
Beitragsbemessungsgrundlage pflichtversicherte Studenten		analog Krankenversicherung	
Einkommengrenze in der Familienversicherung		analog Krankenversicherung	
<b>3. Rentenversicherung</b>		Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze <sup>1)</sup>		6.350 €	5.700 €
Beitragssatz		18,7 %	18,7 %
Höchstbeitrag		1.187,45 €	1.065,90 €
<b>4. Arbeitslosenversicherung</b>		Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Beitragsbemessungsgrenze <sup>1)</sup>		6.350 €	5.700 €
Beitragssatz		3,0 %	3,0 %
Höchstbeitrag		190,50 €	171,00 €
<b>5. Bezugsgröße</b>		Alte Bundesländer	Neue Bundesländer
Ausgangsgröße für die Ermittlung vieler Grenzwerte in der Sozialversicherung		2.975 €	2.660 € (KV: 2.975 €)

1) Jährliche Beitragsbemessungsgrenzen:  
 – Kranken- und Pflegeversicherung: 52.200 € (auch Versicherungspflichtgrenze Altbestand)  
 – Renten- und Arbeitslosenversicherung: 76.200 € (Neue Bundesländer: 68.400 €)

2) Jahresarbeitsentgeltgrenzen (auch Versicherungspflichtgrenzen):  
 Für Personen, die am 31.12.2002 als Arbeitnehmer wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze versicherungsfrei und PKV-versichert waren, gilt die Grenze von 52.200 € im Jahr (sog. Altbestand). Für alle anderen (sog. Neubestand) gilt die Versicherungspflichtgrenze von 57.600 € im Jahr.

3) Seit dem 01.01.2005 müssen kinderlose Mitglieder in der sozialen Pflegeversicherung einen um 0,25 %-Punkte erhöhten Beitragssatz allein zahlen (also ohne Arbeitgeber-Beteiligung). Diesen Zuschlag zahlen Kinderlose erstmals nach Ablauf des Monats, in dem sie das 23. Lebensjahr vollendet haben. Personen, die vor dem 1. Januar 1940 geboren sind, sind hiervon ausgenommen.

4) Seit dem 1. Januar 2015 muss jede Krankenkasse – abhängig von ihrer Finanzlage – einen individuellen Zusatzbeitragssatz erheben (§ 242 SGB V). Zusätzlich zu den hier aufgeführten GKV-Beiträgen müssen die Mitglieder den individuellen Zusatzbeitrag ihrer Krankenkasse alleine tragen.

# Monatsbeiträge in der GKV/SPV 2017

Die Beiträge in der GKV bzw. SPV werden einkommensabhängig erhoben. Sie werden ermittelt, indem die Beitragsbemessungsgrundlage mit dem jeweiligen Beitragssatz multipliziert wird.

1. Grundbeiträge in der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)	Grundbeitrag
Höchstbeitrag	635,10 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige (mit Krankengeld)	325,76 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige (ohne Krankengeld)	312,38 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung (mit Krankengeld)	217,18 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung (ohne Krankengeld)	208,25 €
Mindestbeitrag für sonstige freiwillige Mitglieder (z. B. Kinder)	138,83 €
Pflichtversicherte Studenten	66,33 €
Beitrag je 1.000 € beitragspflichtige Einnahmen (allgemeiner Beitragssatz 14,6 %)	146,00 €
Beitrag je 1.000 € beitragspflichtige Einnahmen (ermäßigter Beitragssatz 14,0 %)	140,00 €

2. Zusatzbeiträge in der GKV														
Zusatzbeitragssatz	0,3 %	0,4 %	0,5 %	0,6 %	0,7 %	0,8 %	0,9 %	1,0 %	1,1 %	1,2 %	1,3 %	1,4 %	1,5 %	1,7 %
Höchstbeitrag	13,05 €	17,40 €	21,75 €	26,10 €	30,45 €	34,80 €	39,15 €	43,50 €	47,85 €	52,20 €	56,55 €	60,90 €	65,25 €	73,95 €
Mindestbeitrag Selbstständige	6,69 €	8,93 €	11,16 €	13,39 €	15,62 €	17,85 €	20,08 €	22,31 €	24,54 €	26,78 €	29,01 €	31,24 €	33,47 €	37,93 €
Mindestbeitrag Selbstständige mit Gründungszuschuss	4,46 €	5,95 €	7,44 €	8,93 €	10,41 €	11,90 €	13,39 €	14,88 €	16,36 €	17,85 €	19,34 €	20,83 €	22,31 €	25,29 €
Sonstige freiwillig Versicherte	2,98 €	3,97 €	4,96 €	5,95 €	6,94 €	7,93 €	8,93 €	9,92 €	10,91 €	11,90 €	12,89 €	13,88 €	14,88 €	16,86 €
Studenten	1,95 €	2,60 €	3,25 €	3,89 €	4,54 €	5,19 €	5,84 €	6,49 €	7,14 €	7,79 €	8,44 €	9,09 €	9,74 €	11,03 €
Zusatzbeitrag je 1.000 €	3,00 €	4,00 €	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €	9,00 €	10,00 €	11,00 €	12,00 €	13,00 €	14,00 €	15,00 €	17,00 €

3. Soziale Pflegeversicherung (SPV)	Kinderlose ab 23 Jahre	Alle Übrigen
Höchstbeitrag	121,80 €	110,92 €
Mindestbeitrag hauptberuflich Selbstständige	62,48 €	56,90 €
Mindestbeitrag mit Gründungszuschuss bzw. Härtefallregelung	41,65 €	37,93 €
Mindestbeitrag für sonstige freiwillig Versicherte (z. B. Kinder)	27,77 €	25,29 €
Pflichtversicherte Studenten	18,17 €	16,55 €
Pflegebeitrag je 1.000 €	28,00 €	25,50 €

## Beitragsermittlung

Zum 01.01.2015 wurden die einheitlichen Beitragssätze in der GKV um jeweils 0,9%-Punkte gesenkt. Der allgemeine Beitragssatz beträgt seitdem 14,6 % und der ermäßigte Beitragssatz 14,0 %. Dafür müssen die Krankenkassen seit 2015 je nach eigenem Finanzbedarf einen einkommensabhängigen Zusatzbeitrag vom Mitglied erheben. Dieser wird als kassenindividueller Zusatzbeitragssatz festgelegt und kann je Krankenkasse unterschiedlich hoch ausfallen. Den Zusatzbeitrag trägt das Mitglied alleine.

### Beispiele zur Ermittlung des Gesamtbeitrages (= Grundbeitrag + Zusatzbeitrag + Pflegebeitrag)

#### 1. Höherverdienender Arbeitnehmer

32 Jahre alt, keine Kinder, 5.000 € Gehalt, ist bei Krankenkasse A versichert, mit 1,7 % Zusatzbeitragssatz  
Höchstbeitrag: GKV-Grundbeitrag 635,10 € + GKV-Zusatzbeitrag 73,95 € + Pflegebeitrag 121,80 € = **830,85 €**

#### 2. Studentin

26 Jahre alt, keine Kinder, ist bei Krankenkasse B versichert, mit 0,9 % Zusatzbeitragssatz  
Studentenbeitrag: GKV-Grundbeitrag 66,33 € + GKV-Zusatzbeitrag 5,84 € + Pflegebeitrag 18,17 € = **90,34 €**

#### 3. Hauptberuflich Selbstständige

35 Jahre alt, 1 Kind, Gewinn 1.500 €/Monat, ist bei Krankenkasse C mit Krankengeldanspruch versichert, mit 1,0 % Zusatzbeitragssatz  
Mindestbeitrag: GKV-Grundbeitrag 325,76 € + GKV-Zusatzbeitrag 22,31 € + Pflegebeitrag 62,48 € = **410,55 €**

#### 4. Arbeitnehmer

37 Jahre, keine Kinder, 3.500 € Gehalt, ist bei Krankenkasse D versichert, mit 1,4 % Zusatzbeitragssatz  
Gesamtbeitrag: (GKV-Grundbeitrag 146 € + GKV-Zusatzbeitrag 14 € + Pflegebeitrag 28 €) x (3.500 : 1.000) = **658,00 €**

## So ermitteln Sie das korrekte Eintrittsalter

Ermittlung des Eintrittsalters		Versicherungsbeginn 2017
<b>Für Erwachsene<sup>1</sup></b>		
	<b>Berechnung</b>	<b>Eintrittsalter</b>
Mann, geboren am 05. Oktober 1978	2017 minus 1978	39 Jahre
Frau, geboren am 22. August 1980	2017 minus 1980	37 Jahre
<b>Für Kinder, Jugendliche und in den R-Tarifen<sup>2</sup></b>		
	<b>Berechnung</b>	<b>Eintrittsalter</b>
Sohn, geboren am 17. Mai 1999	tatsächliches Alter am 01.01.2017	17 Jahre
Tochter, geboren am 08. Februar 2006	tatsächliches Alter am 01.01.2017	10 Jahre

<sup>1</sup> Für Personen ab Vollendung des 20. Lebensjahres gilt: 2016 minus Geburtsjahr der zu versichernden Person = Eintrittsalter.

<sup>2</sup> Für Personen vor Vollendung des 20. Lebensjahres (und für Personen, die nach R-Tarifen versichert werden) gilt das tatsächliche Alter zum Zeitpunkt des Versicherungsbeginns

## Alterssprünge

für Erwachsene in den Tarifen der KV-Zusatzversicherung und PflegeUNFALL	Regelung	
	Mit Beginn des Kalenderjahres, in dem die nachfolgend aufgeführten Lebensjahre vollendet werden, ist der Beitrag für die nächsthöhere Altersgruppe zu zahlen:	Mit Vollendung der nachfolgend aufgeführten Lebensjahre werden die Tarife automatisch in die „klassische Variante“ umgestellt.
KlinikUNFALLpur	20./50. Lebensjahr	–
KlinikSTARTpur	20./35./45./55./65. Lebensjahr	55
KlinikPLUSpur	20./35./45. Lebensjahr	55
KlinikTOP1pur	20./35. Lebensjahr	40
AmbulantBASISpur	20./35./45./55./65. Lebensjahr	–
AmbulantSTARTpur	20./35./45./55./65. Lebensjahr	–
AmbulantPLUSpur	20./35./45. Lebensjahr	55
AmbulantTOPpur	20./35. Lebensjahr	40
ZahnBASISpur	20./35./45./55. Lebensjahr	–
ZahnSTARTpur	20./35./45./55. Lebensjahr	–
ZahnPLUSpur	20./35./45. Lebensjahr	55
ZahnTOPpur	20./35. Lebensjahr	40
PflegeUNFALL	50./65. Lebensjahr	–
für Kinder, Jugendliche	Regelung	
	Mit der Vollendung des 15. bzw. 20. Lebensjahres sind ab dem Folgemonat die Beiträge für Jugendliche bzw. Erwachsene zu zahlen.	

# privatSTART (93,16 %), privatSTART-PLUS (84,07 %) \*

## Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	START	+10 % Vorsorgezuschlag	START-PLUS	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	88,43 €	–	101,99 €	–
15-19	71,49 €	–	86,07 €	–
20	168,24 €	–	210,04 €	–
21	172,24 €	17,22 €	213,52 €	21,35 €
22	176,32 €	17,63 €	217,06 €	21,71 €
23	180,47 €	18,05 €	220,61 €	22,06 €
24	184,65 €	18,47 €	224,17 €	22,42 €
25	188,87 €	18,89 €	227,73 €	22,77 €
26	193,10 €	19,31 €	231,31 €	23,13 €
27	197,32 €	19,73 €	234,91 €	23,49 €
28	201,49 €	20,15 €	238,55 €	23,86 €
29	205,57 €	20,56 €	242,24 €	24,22 €
30	209,55 €	20,96 €	245,99 €	24,60 €
31	213,43 €	21,34 €	249,82 €	24,98 €
32	217,24 €	21,72 €	253,74 €	25,37 €
33	221,04 €	22,10 €	257,76 €	25,78 €
34	224,89 €	22,49 €	261,90 €	26,19 €
35	228,86 €	22,89 €	266,16 €	26,62 €
36	232,98 €	23,30 €	270,55 €	27,06 €
37	237,30 €	23,73 €	275,09 €	27,51 €
38	241,82 €	24,18 €	279,79 €	27,98 €
39	246,56 €	24,66 €	284,66 €	28,47 €
40	251,52 €	25,15 €	289,73 €	28,97 €
41	256,72 €	25,67 €	295,01 €	29,50 €
42	262,18 €	26,22 €	300,51 €	30,05 €
43	267,91 €	26,79 €	306,25 €	30,63 €
44	273,94 €	27,39 €	312,25 €	31,23 €
45	280,30 €	28,03 €	318,50 €	31,85 €
46	286,99 €	28,70 €	325,03 €	32,50 €
47	294,03 €	29,40 €	331,83 €	33,18 €
48	301,43 €	30,14 €	338,90 €	33,89 €
49	309,08 €	30,91 €	346,24 €	34,62 €
50	317,00 €	31,70 €	353,85 €	35,39 €
51	325,17 €	32,52 €	361,72 €	36,17 €
52	333,60 €	33,36 €	369,86 €	36,99 €
53	342,28 €	34,23 €	378,25 €	37,83 €
54	351,19 €	35,12 €	386,90 €	38,69 €
55	360,33 €	36,03 €	395,79 €	39,58 €
56	369,67 €	36,97 €	404,93 €	40,49 €
57	379,20 €	37,92 €	414,28 €	41,43 €
58	388,87 €	38,89 €	423,83 €	42,38 €
59	398,76 €	39,88 €	433,54 €	43,35 €
60	408,87 €	40,89 €	443,40 €	44,34 €

\* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-START	R-START-PLUS
20-24	53,95 €	83,91 €
25-29	63,73 €	90,77 €
30-33	88,57 €	96,75 €

# privatKOMFORT (82,60 %) \*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)						
Eintrittsalter	KOMFORT 1	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT 2	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT 3	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	84,33 €	–	76,24 €	–	55,62 €	–
15-19	114,44 €	–	85,85 €	–	58,92 €	–
20	277,57 €	–	212,20 €	–	158,76 €	–
21	282,03 €	28,20 €	216,82 €	21,68 €	163,09 €	16,31 €
22	286,87 €	28,69 €	221,88 €	22,19 €	167,58 €	16,76 €
23	291,90 €	29,19 €	226,99 €	22,70 €	172,05 €	17,21 €
24	297,22 €	29,72 €	232,20 €	23,22 €	176,49 €	17,65 €
25	302,78 €	30,28 €	237,50 €	23,75 €	180,90 €	18,09 €
26	308,48 €	30,85 €	242,86 €	24,29 €	185,28 €	18,53 €
27	314,32 €	31,43 €	248,23 €	24,82 €	189,63 €	18,96 €
28	320,18 €	32,02 €	253,60 €	25,36 €	193,98 €	19,40 €
29	325,96 €	32,60 €	258,95 €	25,90 €	198,33 €	19,83 €
30	331,74 €	33,17 €	264,26 €	26,43 €	202,70 €	20,27 €
31	337,44 €	33,74 €	269,55 €	26,96 €	207,10 €	20,71 €
32	343,10 €	34,31 €	274,87 €	27,49 €	211,56 €	21,16 €
33	348,72 €	34,87 €	280,25 €	28,03 €	216,10 €	21,61 €
34	354,44 €	35,44 €	285,75 €	28,58 €	220,74 €	22,07 €
35	360,21 €	36,02 €	291,41 €	29,14 €	225,51 €	22,55 €
36	366,21 €	36,62 €	297,26 €	29,73 €	230,41 €	23,04 €
37	372,48 €	37,25 €	303,35 €	30,34 €	235,49 €	23,55 €
38	379,07 €	37,91 €	309,72 €	30,97 €	240,78 €	24,08 €
39	386,01 €	38,60 €	316,39 €	31,64 €	246,31 €	24,63 €
40	393,37 €	39,34 €	323,39 €	32,34 €	252,09 €	25,21 €
41	401,12 €	40,11 €	330,74 €	33,07 €	258,16 €	25,82 €
42	409,28 €	40,93 €	338,45 €	33,85 €	264,53 €	26,45 €
43	417,87 €	41,79 €	346,54 €	34,65 €	271,20 €	27,12 €
44	426,88 €	42,69 €	355,00 €	35,50 €	278,19 €	27,82 €
45	436,33 €	43,63 €	363,82 €	36,38 €	285,47 €	28,55 €
46	446,28 €	44,63 €	373,00 €	37,30 €	293,07 €	29,31 €
47	456,69 €	45,67 €	382,54 €	38,25 €	300,98 €	30,10 €
48	467,64 €	46,76 €	392,46 €	39,25 €	309,21 €	30,92 €
49	479,10 €	47,91 €	402,73 €	40,27 €	317,76 €	31,78 €
50	491,06 €	49,11 €	413,36 €	41,34 €	326,65 €	32,67 €
51	503,49 €	50,35 €	424,36 €	42,44 €	335,88 €	33,59 €
52	516,41 €	51,64 €	435,73 €	43,57 €	345,47 €	34,55 €
53	529,78 €	52,98 €	447,48 €	44,75 €	355,43 €	35,54 €
54	543,53 €	54,35 €	459,63 €	45,96 €	365,78 €	36,58 €
55	557,66 €	55,77 €	472,18 €	47,22 €	376,53 €	37,65 €
56	572,16 €	57,22 €	485,14 €	48,51 €	387,71 €	38,77 €
57	587,04 €	58,70 €	498,52 €	49,85 €	399,34 €	39,93 €
58	602,27 €	60,23 €	512,35 €	51,24 €	411,44 €	41,14 €
59	617,83 €	61,78 €	526,63 €	52,66 €	424,06 €	42,41 €
60	633,69 €	63,37 €	541,39 €	54,14 €	437,23 €	43,72 €

\* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Eintrittsalter	R-KOMFORT 1	R-KOMFORT 2	R-KOMFORT 3
20-24	122,66 €	89,82 €	56,60 €
25-29	119,56 €	92,31 €	62,57 €
30-33	147,93 €	108,13 €	71,38 €

# privatKOMFORT-PLUS (79,59%) \*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)						
Eintrittsalter	KOMFORT-PLUS 1	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-PLUS 2	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-PLUS 3	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	144,31 €	–	103,78 €	–	93,94 €	–
15-19	188,09 €	–	117,50 €	–	105,81 €	–
20	339,77 €	–	312,81 €	–	275,37 €	–
21	346,17 €	34,62 €	318,55 €	31,86 €	280,06 €	28,01 €
22	352,94 €	35,29 €	324,49 €	32,45 €	284,86 €	28,49 €
23	359,39 €	35,94 €	330,05 €	33,01 €	289,26 €	28,93 €
24	365,93 €	36,59 €	335,66 €	33,57 €	293,70 €	29,37 €
25	372,53 €	37,25 €	341,32 €	34,13 €	298,16 €	29,82 €
26	379,17 €	37,92 €	347,01 €	34,70 €	302,64 €	30,26 €
27	385,81 €	38,58 €	352,71 €	35,27 €	307,15 €	30,72 €
28	392,43 €	39,24 €	358,41 €	35,84 €	311,69 €	31,17 €
29	399,00 €	39,90 €	364,07 €	36,41 €	316,27 €	31,63 €
30	405,50 €	40,55 €	369,68 €	36,97 €	320,86 €	32,09 €
31	411,91 €	41,19 €	375,24 €	37,52 €	325,46 €	32,55 €
32	418,33 €	41,83 €	380,81 €	38,08 €	330,13 €	33,01 €
33	424,83 €	42,48 €	386,45 €	38,65 €	334,87 €	33,49 €
34	431,43 €	43,14 €	392,21 €	39,22 €	339,68 €	33,97 €
35	438,21 €	43,82 €	398,13 €	39,81 €	344,59 €	34,46 €
36	445,02 €	44,50 €	404,04 €	40,40 €	349,52 €	34,93 €
37	452,10 €	45,21 €	410,18 €	41,02 €	354,49 €	35,42 €
38	459,51 €	45,95 €	416,63 €	41,66 €	359,52 €	35,92 €
39	467,26 €	46,73 €	423,38 €	42,34 €	364,62 €	36,45 €
40	475,39 €	47,54 €	430,46 €	43,05 €	370,06 €	37,01 €
41	483,86 €	48,39 €	437,86 €	43,79 €	375,87 €	37,59 €
42	492,74 €	49,27 €	445,61 €	44,56 €	381,97 €	38,20 €
43	502,02 €	50,20 €	453,74 €	45,37 €	388,38 €	38,84 €
44	511,72 €	51,17 €	462,23 €	46,22 €	395,10 €	39,51 €
45	521,80 €	52,18 €	471,07 €	47,11 €	402,10 €	40,21 €
46	532,26 €	53,23 €	480,27 €	48,03 €	409,39 €	40,94 €
47	543,10 €	54,31 €	489,81 €	48,98 €	416,96 €	41,70 €
48	554,31 €	55,43 €	499,71 €	49,97 €	424,83 €	42,48 €
49	565,88 €	56,59 €	509,96 €	51,00 €	433,01 €	43,30 €
50	577,81 €	57,78 €	520,56 €	52,06 €	441,51 €	44,15 €
51	590,15 €	59,02 €	531,61 €	53,16 €	450,42 €	45,04 €
52	602,85 €	60,29 €	543,02 €	54,30 €	459,68 €	45,97 €
53	615,89 €	61,59 €	554,81 €	55,48 €	469,29 €	46,93 €
54	629,27 €	62,93 €	566,97 €	56,70 €	479,25 €	47,93 €
55	642,96 €	64,30 €	579,50 €	57,95 €	489,57 €	48,96 €
56	656,99 €	65,70 €	592,42 €	59,24 €	500,29 €	50,03 €
57	671,32 €	67,13 €	605,73 €	60,57 €	511,39 €	51,14 €
58	685,95 €	68,60 €	619,42 €	61,94 €	522,91 €	52,29 €
59	700,92 €	70,09 €	633,51 €	63,35 €	534,89 €	53,49 €
60	716,21 €	71,62 €	647,99 €	64,80 €	547,37 €	54,74 €

\* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Eintrittsalter	R-KOMFORT-PLUS 1	R-KOMFORT-PLUS 2	R-KOMFORT-PLUS 3
20-24	156,95 €	141,76 €	119,61 €
25-29	165,38 €	148,61 €	123,56 €
30-33	188,00 €	167,19 €	133,77 €

# privatEXKLUSIV (79,59 %) \*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)						
Eintrittsalter	EXKLUSIV 0	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV 1	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV 2	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	152,68 €	–	126,07 €	–	111,27 €	–
15-19	205,42 €	–	172,52 €	–	152,81 €	–
20	348,66 €	–	314,73 €	–	279,63 €	–
21	355,10 €	35,51 €	319,37 €	31,94 €	285,04 €	28,50 €
22	362,59 €	36,26 €	325,34 €	32,53 €	291,30 €	29,13 €
23	370,22 €	37,02 €	331,60 €	33,16 €	297,65 €	29,77 €
24	378,20 €	37,82 €	338,46 €	33,85 €	304,43 €	30,44 €
25	386,33 €	38,63 €	345,81 €	34,58 €	311,43 €	31,14 €
26	394,58 €	39,46 €	353,50 €	35,35 €	318,52 €	31,85 €
27	402,93 €	40,29 €	361,27 €	36,13 €	325,67 €	32,57 €
28	411,35 €	41,14 €	369,09 €	36,91 €	332,84 €	33,28 €
29	419,81 €	41,98 €	376,89 €	37,69 €	340,01 €	34,00 €
30	428,26 €	42,83 €	384,63 €	38,46 €	347,10 €	34,71 €
31	436,70 €	43,67 €	392,30 €	39,23 €	354,14 €	35,41 €
32	445,20 €	44,52 €	399,98 €	40,00 €	361,19 €	36,12 €
33	453,86 €	45,39 €	407,76 €	40,78 €	368,34 €	36,83 €
34	462,69 €	46,27 €	415,68 €	41,57 €	375,62 €	37,56 €
35	471,79 €	47,18 €	423,82 €	42,38 €	383,11 €	38,31 €
36	481,00 €	48,10 €	432,02 €	43,20 €	390,62 €	39,06 €
37	490,59 €	49,06 €	440,54 €	44,05 €	398,43 €	39,84 €
38	500,61 €	50,06 €	449,45 €	44,95 €	406,59 €	40,66 €
39	511,10 €	51,11 €	458,75 €	45,88 €	415,10 €	41,51 €
40	522,10 €	52,21 €	468,49 €	46,85 €	424,00 €	42,40 €
41	533,57 €	53,36 €	478,63 €	47,86 €	433,27 €	43,33 €
42	545,58 €	54,56 €	489,26 €	48,93 €	442,99 €	44,30 €
43	558,15 €	55,82 €	500,40 €	50,04 €	453,20 €	45,32 €
44	571,25 €	57,13 €	512,07 €	51,21 €	463,91 €	46,39 €
45	584,88 €	58,49 €	524,25 €	52,43 €	475,15 €	47,52 €
46	599,03 €	59,90 €	536,96 €	53,70 €	486,93 €	48,69 €
47	613,72 €	61,37 €	550,20 €	55,02 €	499,26 €	49,93 €
48	628,96 €	62,90 €	563,98 €	56,40 €	512,12 €	51,21 €
49	644,78 €	64,48 €	578,28 €	57,83 €	525,51 €	52,55 €
50	661,22 €	66,12 €	593,12 €	59,31 €	539,41 €	53,94 €
51	678,35 €	67,84 €	608,57 €	60,86 €	553,93 €	55,39 €
52	696,08 €	69,61 €	624,53 €	62,45 €	568,94 €	56,89 €
53	714,42 €	71,44 €	640,99 €	64,10 €	584,48 €	58,45 €
54	733,33 €	73,33 €	657,97 €	65,80 €	600,56 €	60,06 €
55	752,83 €	75,28 €	675,47 €	67,55 €	617,20 €	61,72 €
56	772,92 €	77,29 €	693,52 €	69,35 €	634,46 €	63,45 €
57	793,60 €	79,36 €	712,13 €	71,21 €	652,34 €	65,23 €
58	814,88 €	81,49 €	731,34 €	73,13 €	670,86 €	67,09 €
59	836,78 €	83,68 €	751,19 €	75,12 €	690,03 €	69,00 €
60	859,33 €	85,93 €	771,73 €	77,17 €	709,89 €	70,99 €

\* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Eintrittsalter	R-EXKLUSIV 0	R-EXKLUSIV 1	R-EXKLUSIV 2
20-24	174,47 €	161,26 €	133,04 €
25-29	177,95 €	151,14 €	131,86 €
30-33	199,97 €	176,22 €	154,50 €



## privatEXKLUSIV-PLUS (79,59 %) \*

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)						
Eintrittsalter	EXKLUSIV-PLUS 0	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-PLUS 1	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-PLUS 2	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	164,97 €	–	151,63 €	–	147,44 €	–
15-19	216,54 €	–	198,62 €	–	177,05 €	–
20	404,69 €	–	379,32 €	–	360,42 €	–
21	411,58 €	41,16 €	385,95 €	38,60 €	366,70 €	36,67 €
22	419,34 €	41,93 €	393,10 €	39,31 €	373,39 €	37,34 €
23	427,01 €	42,70 €	399,95 €	40,00 €	379,77 €	37,98 €
24	434,89 €	43,49 €	406,98 €	40,70 €	386,30 €	38,63 €
25	442,93 €	44,29 €	414,16 €	41,42 €	392,95 €	39,30 €
26	451,11 €	45,11 €	421,44 €	42,14 €	399,68 €	39,97 €
27	459,38 €	45,94 €	428,79 €	42,88 €	406,48 €	40,65 €
28	467,73 €	46,77 €	436,17 €	43,62 €	413,34 €	41,33 €
29	476,09 €	47,61 €	443,58 €	44,36 €	420,17 €	42,02 €
30	484,41 €	48,44 €	450,96 €	45,10 €	426,92 €	42,69 €
31	492,69 €	49,27 €	458,31 €	45,83 €	433,60 €	43,36 €
32	501,00 €	50,10 €	465,71 €	46,57 €	440,27 €	44,03 €
33	509,45 €	50,95 €	473,24 €	47,32 €	447,03 €	44,70 €
34	518,07 €	51,81 €	480,91 €	48,09 €	453,91 €	45,39 €
35	526,95 €	52,70 €	488,80 €	48,88 €	461,01 €	46,10 €
36	535,95 €	53,60 €	496,75 €	49,68 €	468,12 €	46,81 €
37	545,32 €	54,53 €	505,03 €	50,50 €	475,53 €	47,55 €
38	555,12 €	55,51 €	513,69 €	51,37 €	483,28 €	48,33 €
39	565,37 €	56,54 €	522,73 €	52,27 €	491,38 €	49,14 €
40	576,10 €	57,61 €	532,19 €	53,22 €	499,84 €	49,98 €
41	587,29 €	58,73 €	542,04 €	54,20 €	508,66 €	50,87 €
42	599,00 €	59,90 €	552,35 €	55,24 €	517,90 €	51,79 €
43	611,24 €	61,12 €	563,14 €	56,31 €	527,61 €	52,76 €
44	624,01 €	62,40 €	574,46 €	57,45 €	537,81 €	53,78 €
45	637,32 €	63,73 €	586,29 €	58,63 €	548,52 €	54,85 €
46	651,15 €	65,12 €	598,64 €	59,86 €	559,75 €	55,98 €
47	665,50 €	66,55 €	611,52 €	61,15 €	571,50 €	57,15 €
48	680,42 €	68,04 €	624,93 €	62,49 €	583,77 €	58,38 €
49	695,93 €	69,59 €	638,88 €	63,89 €	596,57 €	59,66 €
50	712,06 €	71,21 €	653,37 €	65,34 €	609,89 €	60,99 €
51	728,88 €	72,89 €	668,47 €	66,85 €	623,83 €	62,38 €
52	746,30 €	74,63 €	684,09 €	68,41 €	638,27 €	63,83 €
53	764,33 €	76,43 €	700,22 €	70,02 €	653,24 €	65,32 €
54	782,95 €	78,30 €	716,90 €	71,69 €	668,74 €	66,87 €
55	802,14 €	80,21 €	734,13 €	73,41 €	684,81 €	68,48 €
56	821,93 €	82,19 €	751,94 €	75,19 €	701,48 €	70,15 €
57	842,30 €	84,23 €	770,35 €	77,04 €	718,76 €	71,88 €
58	863,26 €	86,33 €	789,40 €	78,94 €	736,66 €	73,67 €
59	884,83 €	88,48 €	809,12 €	80,91 €	755,22 €	75,52 €
60	907,03 €	90,70 €	829,54 €	82,95 €	774,45 €	77,45 €

\* steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-PLUS 0	R-EXKLUSIV-PLUS 1	R-EXKLUSIV-PLUS 2
20-24	197,19 €	178,19 €	163,74 €
25-29	202,76 €	183,74 €	168,31 €
30-33	226,36 €	207,00 €	191,80 €

# Pflegepflichtversicherung

## PVN, PVB (100 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	PVN für Wechsler aus PKV/PPV <sup>2</sup>	PVN für Wechsler aus GKV/SPV	PVB für Wechsler aus PKV/PPV	PVB für Wechsler aus GKV/SPV
0-14	17,02 €	18,62 €	10,55 €	10,55 €
15-19	17,02 €	18,62 €	10,55 €	10,55 €
20	17,46 €	19,06 €	10,70 €	10,70 €
21	17,92 €	19,52 €	10,86 €	10,86 €
22	18,40 €	19,99 €	11,02 €	11,02 €
23	18,89 €	20,49 €	11,19 €	11,19 €
24	19,41 €	21,00 €	11,36 €	11,36 €
25	19,95 €	21,54 €	11,54 €	11,54 €
26	20,50 €	22,10 €	11,72 €	11,72 €
27	21,08 €	22,68 €	11,91 €	11,91 €
28	21,69 €	23,29 €	12,11 €	12,11 €
29	22,32 €	23,92 €	12,32 €	12,32 €
30	22,98 €	24,58 €	12,54 €	12,54 €
31	23,67 €	25,27 €	12,77 €	12,77 €
32	24,39 €	25,98 €	13,00 €	13,00 €
33	25,14 €	26,74 €	13,25 €	13,25 €
34	25,93 €	27,52 €	13,51 €	13,51 €
35	26,75 €	28,34 €	13,79 €	13,79 €
36	27,61 €	29,21 €	14,07 €	14,07 €
37	28,52 €	30,11 €	14,37 €	14,37 €
38	29,46 €	31,06 €	14,69 €	14,69 €
39	30,46 €	32,05 €	15,02 €	15,02 €
40	31,50 €	33,10 €	15,37 €	15,37 €
41	32,60 €	34,20 €	15,74 €	15,74 €
42	33,76 €	35,36 €	16,14 €	16,14 €
43	34,98 €	36,58 €	16,55 €	16,55 €
44	36,26 €	37,86 €	16,98 €	16,98 €
45	37,62 €	39,22 €	17,44 €	17,44 €
46	39,05 €	40,65 €	17,93 €	17,93 €
47	40,56 €	42,15 €	18,44 €	18,44 €
48	42,15 €	43,74 €	18,99 €	18,99 €
49	43,83 €	45,42 €	19,56 €	19,56 €
50	45,60 €	47,20 €	20,17 €	20,17 €
51	47,48 €	49,08 €	20,81 €	20,81 €
52	49,47 €	51,07 €	21,49 €	21,49 €
53	51,58 €	53,18 €	22,21 €	22,21 €
54	53,82 €	55,41 €	22,98 €	22,98 €
55	56,19 €	57,79 €	23,79 €	23,79 €
56	58,71 €	60,30 €	24,66 €	24,66 €
57	61,39 €	62,99 €	25,58 €	25,58 €
58	64,26 €	65,85 €	26,57 €	26,57 €
59	67,32 €	68,91 €	27,62 €	27,62 €
60	70,59 €	72,19 €	28,75 €	28,75 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil

<sup>2</sup> entscheidend ist der erstmalige branchenweite Beginn der PPV; dieser muss vor dem 01.01.2017 liegen, andernfalls gilt der Beitrag für Übertritte aus der GKV/SPV

<b>Kleine Anwartschaft PVN</b>	6,40 €
<b>Kleine Anwartschaft PVB</b>	4,98 €
<b>Studentenbeitrag PVN</b>	10,63 €

# private Beitragsentlastung

## peB\*

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	peB 60	peB 61	peB 62	peB 63	peB 64	peB 65	peB 66	peB 67	peB 68	peB 69	peB 70
20	2,397 €	2,271 €	2,149 €	2,031 €	1,917 €	1,807 €	1,701 €	1,597 €	1,498 €	1,401 €	1,308 €
21	2,492 €	2,361 €	2,235 €	2,112 €	1,994 €	1,879 €	1,768 €	1,661 €	1,557 €	1,457 €	1,360 €
22	2,588 €	2,453 €	2,321 €	2,194 €	2,071 €	1,952 €	1,837 €	1,725 €	1,618 €	1,514 €	1,413 €
23	2,687 €	2,546 €	2,409 €	2,277 €	2,149 €	2,026 €	1,906 €	1,791 €	1,679 €	1,571 €	1,467 €
24	2,787 €	2,641 €	2,499 €	2,362 €	2,230 €	2,101 €	1,977 €	1,857 €	1,742 €	1,630 €	1,521 €
25	2,889 €	2,738 €	2,591 €	2,449 €	2,312 €	2,179 €	2,050 €	1,926 €	1,806 €	1,690 €	1,577 €
26	2,994 €	2,837 €	2,685 €	2,538 €	2,395 €	2,258 €	2,124 €	1,996 €	1,871 €	1,751 €	1,635 €
27	3,102 €	2,939 €	2,781 €	2,629 €	2,481 €	2,339 €	2,201 €	2,067 €	1,938 €	1,814 €	1,693 €
28	3,212 €	3,044 €	2,881 €	2,723 €	2,570 €	2,422 €	2,279 €	2,141 €	2,007 €	1,878 €	1,754 €
29	3,326 €	3,152 €	2,983 €	2,819 €	2,661 €	2,508 €	2,360 €	2,217 €	2,078 €	1,945 €	1,816 €
30	3,444 €	3,263 €	3,088 €	2,919 €	2,755 €	2,597 €	2,443 €	2,295 €	2,152 €	2,014 €	1,880 €
31	3,565 €	3,378 €	3,197 €	3,022 €	2,852 €	2,688 €	2,530 €	2,376 €	2,228 €	2,085 €	1,946 €
32	3,691 €	3,498 €	3,310 €	3,129 €	2,953 €	2,783 €	2,619 €	2,460 €	2,307 €	2,158 €	2,015 €
33	3,822 €	3,621 €	3,427 €	3,239 €	3,058 €	2,882 €	2,712 €	2,547 €	2,388 €	2,235 €	2,086 €
34	3,958 €	3,750 €	3,549 €	3,355 €	3,166 €	2,984 €	2,808 €	2,638 €	2,473 €	2,314 €	2,161 €
35	4,099 €	3,884 €	3,676 €	3,474 €	3,279 €	3,091 €	2,908 €	2,732 €	2,561 €	2,397 €	2,238 €
36	4,246 €	4,023 €	3,808 €	3,599 €	3,397 €	3,202 €	3,013 €	2,830 €	2,653 €	2,483 €	2,318 €
37	4,399 €	4,168 €	3,945 €	3,729 €	3,520 €	3,317 €	3,121 €	2,932 €	2,749 €	2,572 €	2,402 €
38	4,559 €	4,320 €	4,089 €	3,864 €	3,648 €	3,438 €	3,235 €	3,039 €	2,849 €	2,666 €	2,489 €
39	4,726 €	4,478 €	4,238 €	4,006 €	3,781 €	3,564 €	3,353 €	3,150 €	2,954 €	2,764 €	2,580 €
40	4,901 €	4,644 €	4,395 €	4,154 €	3,921 €	3,696 €	3,478 €	3,267 €	3,063 €	2,866 €	2,676 €
41	5,084 €	4,818 €	4,559 €	4,310 €	4,068 €	3,834 €	3,607 €	3,389 €	3,177 €	2,973 €	2,776 €
42	5,276 €	5,000 €	4,732 €	4,472 €	4,221 €	3,979 €	3,744 €	3,517 €	3,297 €	3,085 €	2,881 €
43	5,478 €	5,191 €	4,913 €	4,644 €	4,383 €	4,131 €	3,887 €	3,651 €	3,424 €	3,203 €	2,991 €
44	5,691 €	5,392 €	5,103 €	4,824 €	4,553 €	4,291 €	4,038 €	3,793 €	3,556 €	3,328 €	3,107 €
45	5,915 €	5,605 €	5,304 €	5,014 €	4,732 €	4,460 €	4,197 €	3,942 €	3,696 €	3,459 €	3,229 €
46	6,151 €	5,828 €	5,516 €	5,214 €	4,921 €	4,638 €	4,364 €	4,100 €	3,844 €	3,597 €	3,358 €
47	6,400 €	6,064 €	5,739 €	5,425 €	5,120 €	4,826 €	4,541 €	4,265 €	3,999 €	3,742 €	3,494 €
48	6,662 €	6,313 €	5,975 €	5,647 €	5,330 €	5,024 €	4,727 €	4,441 €	4,164 €	3,896 €	3,637 €
49	6,940 €	6,576 €	6,224 €	5,883 €	5,553 €	5,233 €	4,924 €	4,626 €	4,337 €	4,058 €	3,789 €
50	7,234 €	6,854 €	6,487 €	6,132 €	5,788 €	5,455 €	5,133 €	4,821 €	4,521 €	4,230 €	3,949 €
51	7,545 €	7,149 €	6,766 €	6,395 €	6,036 €	5,689 €	5,353 €	5,029 €	4,715 €	4,412 €	4,119 €
52	7,874 €	7,461 €	7,061 €	6,674 €	6,300 €	5,938 €	5,587 €	5,248 €	4,921 €	4,604 €	4,299 €
53	8,224 €	7,792 €	7,375 €	6,971 €	6,580 €	6,201 €	5,835 €	5,481 €	5,139 €	4,809 €	4,490 €
54	8,595 €	8,144 €	7,708 €	7,285 €	6,877 €	6,481 €	6,099 €	5,729 €	5,371 €	5,026 €	4,692 €
55	8,990 €	8,519 €	8,062 €	7,620 €	7,193 €	6,779 €	6,379 €	5,992 €	5,618 €	5,257 €	4,908 €

\* Der genannte Beitrag gilt je 10 Euro Beitragsentlastung. Es sind nur Entlastungsbeträge in 5-Euro-Schritten möglich.  
Hinweis zur Beitragsermittlung: Teilen Sie den gewünschten Entlastungsbetrag durch 10 und multiplizieren Sie das Ergebnis danach mit dem entsprechenden Beitrag aus der obigen Tabelle. Der Beitrag ist kaufmännisch zu runden.

#### Beispiel für Eintrittsalter 35

Mit 67 Jahren sollen 185 Euro Entlastung abgesichert werden.  
185 geteilt durch 10 = 18,5 x 2,732 = 50,54 Euro Monatsbeitrag

#### Hinweise zu den Tarifen

Die Ziffer in der jeweiligen Tarifbezeichnung gibt das Alter an, ab dem die Beitragsentlastung eintritt, z. B.:  
peB 60 = Beitragsentlastung ab Alter 60 Jahre,  
peB 61 = Beitragsentlastung ab Alter 61 Jahre, usw.

# EinkommensSicherungs-Programm

## ESP-VA \*

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	ESP-VA 43	ESP-VA 92	ESP-VA 183	ESP-VA 274	ESP-VA 365
15-19	1,16 €	0,60 €	0,29 €	0,16 €	0,08 €
20	2,11 €	1,09 €	0,52 €	0,30 €	0,15 €
21	2,17 €	1,12 €	0,54 €	0,30 €	0,15 €
22	2,24 €	1,16 €	0,56 €	0,31 €	0,16 €
23	2,31 €	1,19 €	0,57 €	0,32 €	0,16 €
24	2,38 €	1,23 €	0,59 €	0,33 €	0,17 €
25	2,46 €	1,27 €	0,61 €	0,34 €	0,17 €
26	2,53 €	1,31 €	0,63 €	0,36 €	0,18 €
27	2,61 €	1,35 €	0,65 €	0,37 €	0,18 €
28	2,69 €	1,39 €	0,67 €	0,38 €	0,19 €
29	2,77 €	1,43 €	0,69 €	0,39 €	0,19 €
30	2,84 €	1,47 €	0,71 €	0,40 €	0,20 €
31	2,93 €	1,51 €	0,73 €	0,41 €	0,21 €
32	3,01 €	1,55 €	0,75 €	0,42 €	0,21 €
33	3,09 €	1,60 €	0,77 €	0,43 €	0,22 €
34	3,18 €	1,64 €	0,79 €	0,45 €	0,22 €
35	3,28 €	1,69 €	0,81 €	0,46 €	0,23 €
36	3,38 €	1,74 €	0,84 €	0,47 €	0,24 €
37	3,49 €	1,80 €	0,87 €	0,49 €	0,24 €
38	3,60 €	1,86 €	0,89 €	0,50 €	0,25 €
39	3,72 €	1,92 €	0,92 €	0,52 €	0,26 €
40	3,86 €	1,99 €	0,96 €	0,54 €	0,27 €
41	4,00 €	2,06 €	0,99 €	0,56 €	0,28 €
42	4,15 €	2,14 €	1,03 €	0,58 €	0,29 €
43	4,30 €	2,22 €	1,07 €	0,60 €	0,30 €
44	4,47 €	2,30 €	1,11 €	0,63 €	0,31 €
45	4,63 €	2,39 €	1,15 €	0,65 €	0,32 €
46	4,80 €	2,48 €	1,19 €	0,67 €	0,34 €
47	4,98 €	2,57 €	1,24 €	0,70 €	0,35 €
48	5,16 €	2,66 €	1,28 €	0,72 €	0,36 €
49	5,34 €	2,76 €	1,33 €	0,75 €	0,37 €
50	5,54 €	2,86 €	1,37 €	0,78 €	0,39 €
51	5,74 €	2,96 €	1,43 €	0,80 €	0,40 €
52	5,96 €	3,07 €	1,48 €	0,83 €	0,42 €
53	6,18 €	3,19 €	1,53 €	0,87 €	0,43 €
54	6,37 €	3,29 €	1,58 €	0,89 €	0,45 €
55	6,56 €	3,38 €	1,63 €	0,92 €	0,46 €
56	6,74 €	3,48 €	1,67 €	0,94 €	0,47 €
57	6,92 €	3,57 €	1,72 €	0,97 €	0,48 €
58	7,07 €	3,65 €	1,76 €	0,99 €	0,50 €
59	7,21 €	3,72 €	1,79 €	1,01 €	0,51 €
60	7,31 €	3,77 €	1,82 €	1,03 €	0,51 €

\* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.  
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-VA** = für bei der SIGNAL Krankenversicherung vollversicherte **Arbeitnehmer**

# EinkommensSicherungs-Programm

## ESP-VS\*

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	ESP-VS 8	ESP-VS 15	ESP-VS 22	ESP-VS 29	ESP-VS 43	ESP-VS 92	ESP-VS 183	ESP-VS 274	ESP-VS 365
15-19	9,58 €	6,67 €	4,74 €	3,74 €	2,00 €	1,01 €	0,47 €	0,28 €	0,14 €
20	12,33 €	8,61 €	6,06 €	5,01 €	2,81 €	1,42 €	0,66 €	0,39 €	0,20 €
21	12,57 €	8,78 €	6,16 €	5,14 €	2,89 €	1,47 €	0,68 €	0,41 €	0,20 €
22	12,84 €	8,96 €	6,28 €	5,29 €	2,99 €	1,52 €	0,70 €	0,42 €	0,21 €
23	13,16 €	9,19 €	6,41 €	5,45 €	3,09 €	1,57 €	0,73 €	0,43 €	0,22 €
24	13,51 €	9,44 €	6,56 €	5,63 €	3,20 €	1,62 €	0,75 €	0,45 €	0,22 €
25	13,90 €	9,72 €	6,72 €	5,80 €	3,31 €	1,68 €	0,78 €	0,46 €	0,23 €
26	14,31 €	10,02 €	6,89 €	5,98 €	3,43 €	1,74 €	0,81 €	0,48 €	0,24 €
27	14,72 €	10,33 €	7,07 €	6,18 €	3,56 €	1,80 €	0,84 €	0,50 €	0,25 €
28	15,12 €	10,63 €	7,26 €	6,37 €	3,69 €	1,87 €	0,87 €	0,52 €	0,26 €
29	15,52 €	10,93 €	7,46 €	6,58 €	3,82 €	1,94 €	0,90 €	0,54 €	0,27 €
30	15,92 €	11,24 €	7,67 €	6,80 €	3,96 €	2,01 €	0,93 €	0,55 €	0,28 €
31	16,32 €	11,55 €	7,90 €	7,03 €	4,11 €	2,08 €	0,97 €	0,58 €	0,29 €
32	16,72 €	11,85 €	8,13 €	7,26 €	4,26 €	2,16 €	1,00 €	0,60 €	0,30 €
33	17,13 €	12,17 €	8,38 €	7,50 €	4,42 €	2,24 €	1,04 €	0,62 €	0,31 €
34	17,54 €	12,48 €	8,63 €	7,75 €	4,58 €	2,32 €	1,08 €	0,64 €	0,32 €
35	17,96 €	12,81 €	8,89 €	8,01 €	4,77 €	2,42 €	1,12 €	0,67 €	0,33 €
36	18,38 €	13,13 €	9,16 €	8,27 €	4,96 €	2,52 €	1,17 €	0,69 €	0,35 €
37	18,83 €	13,48 €	9,43 €	8,55 €	5,17 €	2,62 €	1,22 €	0,72 €	0,36 €
38	19,30 €	13,85 €	9,72 €	8,84 €	5,39 €	2,73 €	1,27 €	0,76 €	0,38 €
39	19,79 €	14,23 €	10,02 €	9,15 €	5,63 €	2,85 €	1,32 €	0,79 €	0,39 €
40	20,32 €	14,64 €	10,34 €	9,47 €	5,88 €	2,98 €	1,38 €	0,82 €	0,41 €
41	20,86 €	15,07 €	10,67 €	9,80 €	6,14 €	3,11 €	1,44 €	0,86 €	0,43 €
42	21,41 €	15,50 €	11,01 €	10,16 €	6,41 €	3,25 €	1,51 €	0,90 €	0,45 €
43	21,98 €	15,95 €	11,37 €	10,53 €	6,70 €	3,40 €	1,57 €	0,94 €	0,47 €
44	22,56 €	16,42 €	11,74 €	10,91 €	6,99 €	3,54 €	1,64 €	0,98 €	0,49 €
45	23,13 €	16,89 €	12,12 €	11,29 €	7,29 €	3,69 €	1,71 €	1,02 €	0,51 €
46	23,68 €	17,34 €	12,49 €	11,67 €	7,58 €	3,85 €	1,78 €	1,06 €	0,53 €
47	24,21 €	17,80 €	12,87 €	12,06 €	7,89 €	4,00 €	1,85 €	1,11 €	0,55 €
48	24,71 €	18,25 €	13,26 €	12,45 €	8,20 €	4,16 €	1,93 €	1,15 €	0,57 €
49	25,19 €	18,70 €	13,65 €	12,84 €	8,52 €	4,32 €	2,00 €	1,19 €	0,60 €
50	25,50 €	19,03 €	14,05 €	13,16 €	8,86 €	4,49 €	2,08 €	1,24 €	0,62 €
51	25,76 €	19,35 €	14,47 €	13,47 €	9,21 €	4,67 €	2,17 €	1,29 €	0,65 €
52	25,96 €	19,63 €	14,87 €	13,75 €	9,57 €	4,86 €	2,25 €	1,34 €	0,67 €
53	26,14 €	19,89 €	15,20 €	14,01 €	9,96 €	5,05 €	2,34 €	1,39 €	0,70 €
54	26,28 €	20,11 €	15,50 €	14,23 €	10,28 €	5,21 €	2,42 €	1,44 €	0,72 €
55	26,36 €	20,29 €	15,79 €	14,42 €	10,60 €	5,38 €	2,49 €	1,49 €	0,74 €
56	26,43 €	20,43 €	16,05 €	14,57 €	10,91 €	5,53 €	2,57 €	1,53 €	0,76 €
57	26,47 €	20,51 €	16,28 €	14,68 €	11,21 €	5,68 €	2,64 €	1,57 €	0,79 €
58	26,48 €	20,53 €	16,47 €	14,76 €	11,48 €	5,82 €	2,70 €	1,61 €	0,80 €
59	26,69 €	20,68 €	16,61 €	14,93 €	11,71 €	5,94 €	2,75 €	1,64 €	0,82 €
60	26,86 €	20,78 €	16,69 €	15,07 €	11,89 €	6,03 €	2,80 €	1,67 €	0,83 €

\* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.  
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-VS** = für bei der SIGNAL Krankenversicherung vollversicherte **Selbstständige (inklusive Freiberufler)**

# EinkommensSicherungs-Programm

## ESP-E\*

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	ESP-E 8	ESP-E 15	ESP-E 22	ESP-E 29	ESP-E 43	ESP-E 92	ESP-E 183	ESP-E 274	ESP-E 365
15-19	9,58 €	6,67 €	4,74 €	3,74 €	2,09 €	1,05 €	0,49 €	0,29 €	0,15 €
20	12,33 €	8,61 €	6,06 €	5,01 €	2,90 €	1,46 €	0,68 €	0,41 €	0,20 €
21	12,57 €	8,78 €	6,16 €	5,14 €	2,99 €	1,50 €	0,70 €	0,42 €	0,21 €
22	12,84 €	8,96 €	6,28 €	5,29 €	3,09 €	1,55 €	0,73 €	0,43 €	0,22 €
23	13,16 €	9,19 €	6,41 €	5,45 €	3,19 €	1,61 €	0,75 €	0,45 €	0,22 €
24	13,51 €	9,44 €	6,56 €	5,63 €	3,30 €	1,66 €	0,78 €	0,46 €	0,23 €
25	13,90 €	9,72 €	6,72 €	5,80 €	3,42 €	1,72 €	0,80 €	0,48 €	0,24 €
26	14,31 €	10,02 €	6,89 €	5,98 €	3,54 €	1,78 €	0,83 €	0,50 €	0,25 €
27	14,72 €	10,33 €	7,07 €	6,18 €	3,67 €	1,85 €	0,86 €	0,51 €	0,26 €
28	15,12 €	10,63 €	7,26 €	6,37 €	3,80 €	1,91 €	0,89 €	0,53 €	0,27 €
29	15,52 €	10,93 €	7,46 €	6,58 €	3,94 €	1,98 €	0,93 €	0,55 €	0,28 €
30	15,92 €	11,24 €	7,67 €	6,80 €	4,08 €	2,05 €	0,96 €	0,57 €	0,29 €
31	16,32 €	11,55 €	7,90 €	7,03 €	4,23 €	2,13 €	0,99 €	0,59 €	0,30 €
32	16,72 €	11,85 €	8,13 €	7,26 €	4,39 €	2,21 €	1,03 €	0,61 €	0,31 €
33	17,13 €	12,17 €	8,38 €	7,50 €	4,55 €	2,29 €	1,07 €	0,64 €	0,32 €
34	17,54 €	12,48 €	8,63 €	7,75 €	4,72 €	2,38 €	1,11 €	0,66 €	0,33 €
35	17,96 €	12,81 €	8,89 €	8,01 €	4,91 €	2,47 €	1,15 €	0,69 €	0,34 €
36	18,38 €	13,13 €	9,16 €	8,27 €	5,11 €	2,57 €	1,20 €	0,71 €	0,36 €
37	18,83 €	13,48 €	9,43 €	8,55 €	5,32 €	2,68 €	1,25 €	0,74 €	0,37 €
38	19,30 €	13,85 €	9,72 €	8,84 €	5,55 €	2,79 €	1,30 €	0,78 €	0,39 €
39	19,79 €	14,23 €	10,02 €	9,15 €	5,80 €	2,92 €	1,36 €	0,81 €	0,41 €
40	20,32 €	14,64 €	10,34 €	9,47 €	6,06 €	3,05 €	1,42 €	0,85 €	0,42 €
41	20,86 €	15,07 €	10,67 €	9,80 €	6,33 €	3,19 €	1,49 €	0,89 €	0,44 €
42	21,41 €	15,50 €	11,01 €	10,16 €	6,62 €	3,33 €	1,55 €	0,93 €	0,46 €
43	21,98 €	15,95 €	11,37 €	10,53 €	6,91 €	3,48 €	1,62 €	0,97 €	0,48 €
44	22,56 €	16,42 €	11,74 €	10,91 €	7,22 €	3,63 €	1,70 €	1,01 €	0,51 €
45	23,13 €	16,89 €	12,12 €	11,29 €	7,53 €	3,79 €	1,77 €	1,05 €	0,53 €
46	23,68 €	17,34 €	12,49 €	11,67 €	7,85 €	3,95 €	1,84 €	1,10 €	0,55 €
47	24,21 €	17,80 €	12,87 €	12,06 €	8,17 €	4,11 €	1,92 €	1,14 €	0,57 €
48	24,71 €	18,25 €	13,26 €	12,45 €	8,49 €	4,27 €	2,00 €	1,19 €	0,60 €
49	25,19 €	18,70 €	13,65 €	12,84 €	8,83 €	4,44 €	2,08 €	1,24 €	0,62 €
50	25,50 €	19,03 €	14,05 €	13,16 €	9,18 €	4,62 €	2,16 €	1,28 €	0,64 €
51	25,76 €	19,35 €	14,47 €	13,47 €	9,54 €	4,80 €	2,24 €	1,33 €	0,67 €
52	25,96 €	19,63 €	14,87 €	13,75 €	9,92 €	4,99 €	2,33 €	1,39 €	0,70 €
53	26,14 €	19,89 €	15,20 €	14,01 €	10,32 €	5,19 €	2,43 €	1,44 €	0,72 €
54	26,28 €	20,11 €	15,50 €	14,23 €	10,66 €	5,36 €	2,51 €	1,49 €	0,75 €
55	26,36 €	20,29 €	15,79 €	14,42 €	10,99 €	5,53 €	2,58 €	1,54 €	0,77 €
56	26,43 €	20,43 €	16,05 €	14,57 €	11,32 €	5,70 €	2,66 €	1,58 €	0,79 €
57	26,47 €	20,51 €	16,28 €	14,68 €	11,63 €	5,85 €	2,73 €	1,63 €	0,82 €
58	26,48 €	20,53 €	16,47 €	14,76 €	11,91 €	5,99 €	2,80 €	1,67 €	0,84 €
59	26,69 €	20,68 €	16,61 €	14,93 €	12,16 €	6,12 €	2,86 €	1,70 €	0,85 €
60	26,86 €	20,78 €	16,69 €	15,07 €	12,35 €	6,21 €	2,90 €	1,73 €	0,87 €
61	27,02 €	20,87 €	16,70 €	15,21 €	12,46 €	6,27 €	2,93 €	1,74 €	0,87 €
62	27,14 €	20,93 €	16,86 €	15,32 €	12,47 €	6,28 €	2,93 €	1,75 €	0,87 €
63	27,22 €	20,98 €	16,97 €	15,40 €	12,60 €	6,34 €	2,96 €	1,76 €	0,88 €
64	27,33 €	21,07 €	17,09 €	15,47 €	12,67 €	6,38 €	2,98 €	1,77 €	0,89 €
65	27,38 €	21,11 €	17,15 €	15,50 €	12,71 €	6,40 €	2,99 €	1,78 €	0,89 €
66	27,85 €	21,47 €	17,47 €	15,76 €	12,74 €	6,41 €	3,00 €	1,78 €	0,89 €
67	27,87 €	21,48 €	17,49 €	15,77 €	12,76 €	6,42 €	3,00 €	1,78 €	0,89 €
68	27,88 €	21,48 €	17,51 €	15,77 €	12,78 €	6,43 €	3,00 €	1,79 €	0,90 €
69	27,88 €	21,48 €	17,54 €	15,77 €	12,79 €	6,43 €	3,01 €	1,79 €	0,90 €
70	27,88 €	21,48 €	17,56 €	15,77 €	12,80 €	6,44 €	3,01 €	1,79 €	0,90 €

\* Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; er ist erst mit der gewünschten Absicherung zu multiplizieren und danach kaufmännisch zu runden.  
Hinweise zu den Tarifen: **ESP-E = Ergänzung** zu einer anderweitig bestehenden GKV oder PKV

# Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld

## EKH (Krankenhaustagegeld)<sup>1</sup>, KurPLUS (Kurtagegeld)<sup>2</sup>

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EKH 10 €	EKH 20 €	EKH 30 €	EKH 40 €	EKH 50 €	KurPLUS 10 €
0-14	0,47 €	1,00 €	1,58 €	2,21 €	2,89 €	0,45 €
15-19	0,70 €	1,46 €	2,29 €	3,19 €	4,15 €	0,33 €
20	1,27 €	2,77 €	4,50 €	6,47 €	8,66 €	0,92 €
21	1,32 €	2,87 €	4,67 €	6,70 €	8,97 €	0,95 €
22	1,36 €	2,97 €	4,83 €	6,93 €	9,28 €	0,97 €
23	1,41 €	3,08 €	5,00 €	7,18 €	9,62 €	1,00 €
24	1,46 €	3,19 €	5,18 €	7,43 €	9,95 €	1,03 €
25	1,51 €	3,30 €	5,37 €	7,70 €	10,31 €	1,06 €
26	1,57 €	3,43 €	5,57 €	7,99 €	10,70 €	1,08 €
27	1,63 €	3,55 €	5,76 €	8,28 €	11,08 €	1,11 €
28	1,68 €	3,67 €	5,96 €	8,56 €	11,47 €	1,14 €
29	1,75 €	3,81 €	6,19 €	8,89 €	11,90 €	1,17 €
30	1,81 €	3,95 €	6,41 €	9,21 €	12,33 €	1,20 €
31	1,87 €	4,09 €	6,64 €	9,53 €	12,76 €	1,23 €
32	1,94 €	4,23 €	6,88 €	9,87 €	13,22 €	1,26 €
33	2,01 €	4,39 €	7,13 €	10,23 €	13,70 €	1,29 €
34	2,08 €	4,54 €	7,37 €	10,59 €	14,18 €	1,32 €
35	2,16 €	4,70 €	7,64 €	10,96 €	14,68 €	1,36 €
36	2,23 €	4,87 €	7,91 €	11,36 €	15,21 €	1,39 €
37	2,31 €	5,05 €	8,20 €	11,77 €	15,76 €	1,42 €
38	2,39 €	5,22 €	8,49 €	12,18 €	16,31 €	1,46 €
39	2,48 €	5,42 €	8,80 €	12,63 €	16,91 €	1,49 €
40	2,57 €	5,61 €	9,12 €	13,10 €	17,53 €	1,53 €
41	2,67 €	5,81 €	9,45 €	13,56 €	18,16 €	1,56 €
42	2,76 €	6,03 €	9,80 €	14,06 €	18,83 €	1,60 €
43	2,86 €	6,24 €	10,14 €	14,56 €	19,50 €	1,64 €
44	2,97 €	6,47 €	10,51 €	15,08 €	20,20 €	1,67 €
45	3,07 €	6,70 €	10,88 €	15,62 €	20,92 €	1,71 €
46	3,18 €	6,94 €	11,27 €	16,18 €	21,66 €	1,75 €
47	3,29 €	7,17 €	11,65 €	16,73 €	22,40 €	1,78 €
48	3,41 €	7,43 €	12,07 €	17,32 €	23,20 €	1,82 €
49	3,52 €	7,68 €	12,48 €	17,91 €	23,99 €	1,85 €
50	3,64 €	7,94 €	12,90 €	18,52 €	24,80 €	1,89 €
51	3,77 €	8,22 €	13,35 €	19,17 €	25,67 €	1,92 €
52	3,89 €	8,50 €	13,80 €	19,81 €	26,53 €	1,96 €
53	4,03 €	8,79 €	14,28 €	20,49 €	27,44 €	1,99 €
54	4,16 €	9,08 €	14,75 €	21,18 €	28,35 €	2,03 €
55	4,30 €	9,39 €	15,25 €	21,89 €	29,31 €	2,06 €
56	4,45 €	9,71 €	15,77 €	22,64 €	30,32 €	2,09 €
57	4,60 €	10,03 €	16,30 €	23,40 €	31,33 €	2,13 €
58	4,75 €	10,37 €	16,85 €	24,18 €	32,38 €	2,16 €
59	4,91 €	10,72 €	17,41 €	24,99 €	33,46 €	2,19 €
60	5,07 €	11,07 €	17,98 €	25,82 €	34,56 €	2,22 €
61	5,24 €	11,43 €	18,57 €	26,66 €	35,69 €	2,25 €
62	5,41 €	11,80 €	19,17 €	27,52 €	36,84 €	2,28 €
63	5,58 €	12,17 €	19,78 €	28,39 €	38,02 €	2,31 €
64	5,75 €	12,55 €	20,39 €	29,27 €	39,19 €	2,34 €
65	5,93 €	12,94 €	21,03 €	30,19 €	40,42 €	2,37 €
66	6,11 €	13,33 €	21,65 €	31,08 €	41,62 €	2,40 €
67	6,29 €	13,72 €	22,29 €	32,00 €	42,84 €	2,43 €
68	6,47 €	14,11 €	22,92 €	32,91 €	44,06 €	2,45 €
69	6,65 €	14,50 €	23,56 €	33,82 €	45,29 €	2,48 €
70	6,82 €	14,89 €	24,18 €	34,72 €	46,49 €	2,50 €

<sup>1</sup> Höheres Krankenhaustagegeld auf Anfrage

<sup>2</sup> Der genannte Beitrag gilt für 10 Euro Absicherung; Mindestabsicherung 20 Euro; Absicherung in 5-Euro-Schritten möglich

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EKH 10 €	R-EKH 20 €	R-EKH 30 €
15-19	0,41 €	0,82 €	1,22 €
20-24	0,49 €	0,98 €	1,48 €
25-29	0,49 €	0,98 €	1,48 €
30-33	0,50 €	1,01 €	1,51 €

# AmbulantSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)				
Eintrittsalter	Ambulant-BASISpur	AmbulantSTARTpur	Ambulant-PLUSpur	Ambulant-PLUS
0-14	2,00 €	8,51 €	12,35 €	-
15-19				
20	3,57 €	11,13 €	16,07 €	20,04 €
21				20,37 €
22				20,72 €
23				21,06 €
24				21,41 €
25				21,76 €
26				22,11 €
27				22,46 €
28				22,80 €
29				23,14 €
30				23,48 €
31				23,80 €
32				24,12 €
33				24,43 €
34	24,72 €			
35	4,97 €	15,30 €	23,44 €	25,01 €
36				25,28 €
37				25,54 €
38				25,78 €
39				26,02 €
40				26,24 €
41				26,45 €
42				26,65 €
43	26,84 €			
44	27,02 €			
45	5,70 €	18,16 €	27,95 €	27,19 €
46				27,34 €
47				27,49 €
48				27,62 €
49				27,74 €
50				27,86 €
51				27,97 €
52				28,08 €
53				28,18 €
54				28,29 €
55	6,27 €	19,45 €	-	28,39 €
56				28,50 €
57				28,61 €
58				28,72 €
59				28,84 €
60				28,88 €
61				28,91 €
62				28,95 €
63				28,98 €
64				29,01 €
65	6,79 €	20,57 €	-	29,04 €
66				29,06 €
67				29,08 €
68				29,08 €
69				29,08 €
70				29,15 €



# AmbulantSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)				
Eintrittsalter	AmbulantTOP mit AmbulantPLUS <sup>1)</sup>	AmbulantTOPpur mit AmbulantPLUSpur	AmbulantTOPpur	AmbulantTOP
0-14	-	62,77 €	50,42 €	-
15-19				
20	150,74 €	119,69 €	103,62 €	130,70 €
21	153,63 €			133,26 €
22	156,46 €			135,74 €
23	159,16 €			138,10 €
24	161,82 €			140,41 €
25	164,39 €			142,63 €
26	166,88 €			144,77 €
27	169,28 €			146,82 €
28	171,62 €			148,82 €
29	173,89 €			150,75 €
30	176,15 €			152,67 €
31	178,38 €			154,58 €
32	180,63 €			156,51 €
33	182,91 €			158,48 €
34	185,22 €	160,50 €		
35	187,59 €	149,25 €	125,81 €	162,58 €
36	190,01 €			164,73 €
37	192,52 €			166,98 €
38	195,11 €			169,33 €
39	197,80 €			171,78 €
40	200,59 €			174,35 €
41	203,49 €			177,04 €
42	206,50 €			179,85 €
43	209,64 €			182,80 €
44	212,91 €			185,89 €
45	216,31 €	189,12 €		
46	219,84 €	192,50 €		
47	223,48 €	195,99 €		
48	227,21 €	199,59 €		
49	231,01 €	203,27 €		
50	234,85 €	206,99 €		
51	238,72 €	210,75 €		
52	242,62 €	214,54 €		
53	246,52 €	218,34 €		
54	250,42 €	222,13 €		
55	254,31 €	-	225,92 €	
56	258,17 €	-	229,67 €	
57	261,99 €	-	233,38 €	
58	265,73 €	-	237,01 €	
59	269,38 €	-	240,54 €	
60	272,82 €	-	243,94 €	
61	276,10 €	-	247,19 €	
62	279,22 €	-	250,27 €	
63	282,16 €	-	253,18 €	
64	284,93 €	-	255,92 €	
65	287,52 €	-	258,48 €	
66	289,94 €	-	260,88 €	
67	292,21 €	-	263,13 €	
68	294,32 €	-	265,24 €	
69	296,31 €	-	267,23 €	
70	298,26 €	-	269,11 €	

# ZahnSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)						
Eintrittsalter	ZahnBASISpur	ZahnSTARTpur	ZahnPLUSpur	ZahnPLUS	ZahnTOPpur	ZahnTOP
0-14	4,67 €	5,10 €	7,80 €	–	9,54 €	–
15-19						
20	4,40 €	5,08 €	10,36 €	17,60 €	14,59 €	26,03 €
21				18,06 €		26,81 €
22				18,54 €		27,60 €
23				19,04 €		28,40 €
24				19,54 €		29,21 €
25				20,04 €		30,01 €
26				20,54 €		30,80 €
27				21,03 €		31,58 €
28				21,52 €		32,34 €
29				21,99 €		33,08 €
30				22,46 €		33,80 €
31				22,91 €		34,51 €
32				23,36 €		35,19 €
33				23,79 €		35,86 €
34	24,21 €	36,51 €				
35	7,40 €	8,89 €	20,36 €	24,63 €	28,27 €	37,13 €
36				25,04 €		37,74 €
37				25,44 €		38,34 €
38				25,83 €		38,92 €
39				26,22 €		39,48 €
40				26,61 €		40,03 €
41				26,98 €		40,57 €
42				27,35 €		41,10 €
43				27,71 €		41,62 €
44				28,07 €		42,13 €
45	10,04 €	12,12 €	28,21 €	28,42 €	–	42,63 €
46				28,76 €		43,11 €
47				29,10 €		43,59 €
48				29,42 €		44,05 €
49				29,74 €		44,50 €
50				29,97 €		44,83 €
51				30,19 €		45,12 €
52				30,39 €		45,40 €
53				30,56 €		45,64 €
54				30,71 €		45,84 €
55	12,69 €	14,98 €	–	30,84 €	–	46,02 €
56				30,94 €		46,16 €
57				31,01 €		46,26 €
58				31,05 €		46,32 €
59				31,07 €		46,34 €
60				31,13 €		46,45 €
61				31,18 €		46,52 €
62				31,21 €		46,56 €
63				31,22 €		46,59 €
64				31,22 €		46,60 €
65	12,79 €	15,11 €	–	31,21 €	–	46,60 €
66				31,15 €		46,55 €
67				31,07 €		46,47 €
68				30,98 €		46,37 €
69				30,87 €		46,24 €
70				30,73 €		46,07 €

# KlinikSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)											
Eintritts- alter	Klinik- UNFALLpur	Klinik- STARTpur	Klinik- START	Klinik- PLUSpur	Klinik- PLUS	Klinik- TOP1pur + EKH 45	Klinik- TOP1 + EKH 45	Klinik- TOP1pur	Klinik- TOP1	EKH 45	R-EKH 45
0-14	3,00 €	3,50 €	–	3,50 €	–	7,79 €	–	5,25 €	–	2,54 €	–
15-19						11,66 €		8,00 €		3,66 €	1,84 €
20	4,50 €	5,50 €	11,22 €	5,50 €	17,99 €	28,03 €	39,26 €	20,50 €	31,73 €	7,53 €	2,21 €
21			11,51 €		18,57 €	28,30 €	40,29 €		32,49 €	7,80 €	2,21 €
22			11,82 €		19,18 €	28,58 €	41,35 €		33,27 €	8,08 €	2,21 €
23			12,15 €		19,81 €	28,87 €	42,46 €		34,09 €	8,37 €	2,21 €
24			12,48 €		20,48 €	29,16 €	43,58 €		34,92 €	8,66 €	2,21 €
25			12,84 €		21,17 €	29,47 €	44,73 €		35,76 €	8,97 €	2,21 €
26			13,21 €		21,90 €	29,81 €	45,93 €		36,62 €	9,31 €	2,21 €
27			13,61 €		22,66 €	30,14 €	47,13 €		37,49 €	9,64 €	2,21 €
28			14,02 €		23,45 €	30,47 €	48,34 €		38,37 €	9,97 €	2,21 €
29			14,44 €		24,27 €	30,85 €	49,61 €		39,26 €	10,35 €	2,21 €
30			14,89 €		25,13 €	31,23 €	50,89 €		40,16 €	10,73 €	2,27 €
31			15,35 €		26,02 €	31,60 €	52,17 €		41,07 €	11,10 €	2,27 €
32			15,82 €		26,94 €	32,00 €	53,49 €		41,99 €	11,50 €	2,27 €
33			16,32 €		27,90 €	32,42 €	54,85 €		42,93 €	11,92 €	2,27 €
34			16,83 €		28,89 €	32,83 €	56,23 €		43,90 €	12,33 €	2,27 €
35		17,35 €	29,92 €	38,27 €	57,66 €	44,89 €	12,77 €	2,27 €			
36		17,89 €	30,98 €	38,73 €	59,15 €	45,92 €	13,23 €	25,50 €			
37		18,45 €	32,08 €	39,21 €	60,69 €	46,98 €	13,71 €				
38		19,02 €	33,21 €	39,69 €	62,28 €	48,09 €	14,19 €				
39		19,61 €	34,39 €	40,21 €	63,95 €	49,24 €	14,71 €				
40		20,21 €	35,62 €	65,70 €	50,45 €	15,25 €					
41		20,83 €	36,89 €	67,50 €	51,70 €	15,80 €					
42		21,48 €	38,21 €	69,39 €	53,01 €	16,38 €					
43		22,14 €	39,59 €	71,34 €	54,37 €	16,97 €					
44		22,83 €	41,03 €	73,36 €	55,79 €	17,57 €					
45		23,53 €	42,53 €	75,45 €	57,25 €	18,20 €					
46		24,26 €	44,09 €	77,61 €	58,77 €	18,84 €					
47		25,01 €	45,73 €	79,82 €	60,33 €	19,49 €					
48		25,78 €	47,43 €	82,13 €	61,95 €	20,18 €					
49		26,58 €	49,22 €	84,48 €	63,61 €	20,87 €					
50		27,39 €	51,08 €	86,91 €	65,33 €	21,58 €					
51		28,22 €	53,03 €	89,43 €	67,10 €	22,33 €					
52		29,07 €	55,08 €	92,00 €	68,92 €	23,08 €					
53	29,94 €	57,22 €	94,67 €	70,80 €	23,87 €	–					
54	30,83 €	59,46 €	97,40 €	72,73 €	24,67 €						
55	31,74 €	61,82 €	100,22 €	74,72 €	25,50 €						
56	32,66 €	64,30 €	103,14 €	76,76 €	26,38 €						
57	33,60 €	66,90 €	106,10 €	78,85 €	27,25 €						
58	34,56 €	69,64 €	109,16 €	80,99 €	28,17 €						
59	35,52 €	72,53 €	112,28 €	83,17 €	29,11 €						
60	36,50 €	75,57 €	115,46 €	85,39 €	30,07 €						
61	37,47 €	77,57 €	118,69 €	87,64 €	31,05 €						
62	38,45 €	79,60 €	121,97 €	89,92 €	32,05 €						
63	39,42 €	81,66 €	125,30 €	92,22 €	33,08 €						
64	40,38 €	83,74 €	128,64 €	94,54 €	34,10 €						
65	41,33 €	85,83 €	132,02 €	96,86 €	35,16 €						
66	42,27 €	87,93 €	135,40 €	99,19 €	36,21 €						
67	43,19 €	90,03 €	138,79 €	101,52 €	37,27 €						
68	44,08 €	92,12 €	142,17 €	103,84 €	38,33 €						
69	44,96 €	94,20 €	145,54 €	106,14 €	39,40 €						
70	45,80 €	96,24 €	148,87 €	108,43 €	40,44 €						

# PflegeSchutz-Programm

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintritts- alter	PflegeBAHR			PflegeBAHRPLUS		Eintritts- alter	PflegeUNFALL	PflegeSTART	PflegePLUS	PflegeTOP
	Monatsbeitrag	Effektivbeitrag*	Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5	Monatsbeitrag	Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5		täglich 10 €	täglich 10 €	täglich 10 €	täglich 10 €
0-14	–	–	–	–	–	0-14	0,40 €	0,744 €	1,134 €	1,227 €
15-17	–	–	–	–	–	15-17	0,40 €	0,779 €	1,032 €	1,199 €
18	15,00 €	10,00 €	1.278,00 €	11,39 €	1.278,00 €	18	0,40 €	0,779 €	1,032 €	1,199 €
19	15,00 €	10,00 €	1.241,00 €	11,57 €	1.241,00 €	19	0,40 €	0,779 €	1,032 €	1,199 €
20	15,00 €	10,00 €	1.204,00 €	11,74 €	1.204,00 €	20	0,40 €	1,591 €	2,343 €	2,731 €
21	15,01 €	10,01 €	1.167,00 €	11,90 €	1.167,00 €	21	0,40 €	1,637 €	2,438 €	2,848 €
22	15,01 €	10,01 €	1.130,00 €	12,06 €	1.130,00 €	22	0,40 €	1,686 €	2,538 €	2,972 €
23	15,00 €	10,00 €	1.093,00 €	12,21 €	1.093,00 €	23	0,40 €	1,739 €	2,645 €	3,103 €
24	15,00 €	10,00 €	1.058,00 €	12,39 €	1.058,00 €	24	0,40 €	1,797 €	2,759 €	3,243 €
25	15,01 €	10,01 €	1.023,00 €	12,56 €	1.023,00 €	25	0,40 €	1,861 €	2,882 €	3,394 €
26	15,00 €	10,00 €	989,00 €	12,75 €	989,00 €	26	0,40 €	1,932 €	3,015 €	3,555 €
27	15,00 €	10,00 €	955,00 €	12,94 €	955,00 €	27	0,40 €	2,010 €	3,157 €	3,728 €
28	15,00 €	10,00 €	922,00 €	13,13 €	922,00 €	28	0,40 €	2,095 €	3,309 €	3,912 €
29	15,00 €	10,00 €	890,00 €	13,33 €	890,00 €	29	0,40 €	2,186 €	3,470 €	4,106 €
30	15,01 €	10,01 €	859,00 €	13,53 €	859,00 €	30	0,40 €	2,283 €	3,639 €	4,309 €
31	15,00 €	10,00 €	828,00 €	13,70 €	828,00 €	31	0,40 €	2,385 €	3,816 €	4,522 €
32	15,01 €	10,01 €	799,00 €	13,87 €	799,00 €	32	0,40 €	2,493 €	4,000 €	4,744 €
33	15,00 €	10,00 €	769,00 €	14,01 €	769,00 €	33	0,40 €	2,605 €	4,192 €	4,975 €
34	15,01 €	10,01 €	741,00 €	14,16 €	741,00 €	34	0,40 €	2,723 €	4,392 €	5,214 €
35	15,01 €	10,01 €	713,00 €	14,28 €	713,00 €	35	0,40 €	2,846 €	4,600 €	5,464 €
36	15,01 €	10,01 €	686,00 €	14,41 €	686,00 €	36	0,40 €	2,975 €	4,817 €	5,724 €
37	15,00 €	10,00 €	659,00 €	14,50 €	659,00 €	37	0,40 €	3,111 €	5,043 €	5,996 €
38	15,00 €	10,00 €	633,00 €	14,60 €	633,00 €	38	0,40 €	3,253 €	5,281 €	6,281 €
39	15,02 €	10,02 €	609,00 €	14,72 €	609,00 €	39	0,40 €	3,402 €	5,530 €	6,579 €
40	15,41 €	10,41 €	600,00 €	15,19 €	600,00 €	40	0,40 €	3,558 €	5,790 €	6,892 €
41	16,07 €	11,07 €	600,00 €	15,91 €	600,00 €	41	0,40 €	3,721 €	6,063 €	7,220 €
42	16,75 €	11,75 €	600,00 €	16,66 €	600,00 €	42	0,40 €	3,893 €	6,348 €	7,563 €
43	17,47 €	12,47 €	600,00 €	17,44 €	600,00 €	43	0,40 €	4,072 €	6,647 €	7,923 €
44	18,23 €	13,23 €	600,00 €	18,26 €	600,00 €	44	0,40 €	4,260 €	6,960 €	8,299 €
45	19,03 €	14,03 €	600,00 €	19,13 €	600,00 €	45	0,40 €	4,456 €	7,289 €	8,695 €
46	19,88 €	14,88 €	600,00 €	20,03 €	600,00 €	46	0,40 €	4,663 €	7,633 €	9,110 €
47	20,77 €	15,77 €	600,00 €	20,98 €	600,00 €	47	0,40 €	4,879 €	7,995 €	9,545 €
48	21,71 €	16,71 €	600,00 €	21,97 €	600,00 €	48	0,40 €	5,107 €	8,375 €	10,003 €
49	22,71 €	17,71 €	600,00 €	23,02 €	600,00 €	49	0,40 €	5,347 €	8,774 €	10,484 €
50	23,76 €	18,76 €	600,00 €	24,13 €	600,00 €	50	0,45 €	5,600 €	9,195 €	10,992 €
51	24,87 €	19,87 €	600,00 €	25,28 €	600,00 €	51	0,45 €	5,866 €	9,638 €	11,526 €
52	26,05 €	21,05 €	600,00 €	26,50 €	600,00 €	52	0,45 €	6,147 €	10,105 €	12,090 €
53	27,29 €	22,29 €	600,00 €	27,78 €	600,00 €	53	0,45 €	6,444 €	10,599 €	12,686 €
54	28,61 €	23,61 €	600,00 €	29,14 €	600,00 €	54	0,45 €	6,758 €	11,120 €	13,316 €
55	30,02 €	25,02 €	600,00 €	30,58 €	600,00 €	55	0,45 €	7,090 €	11,672 €	13,984 €
56	31,51 €	26,51 €	600,00 €	32,11 €	600,00 €	56	0,45 €	7,440 €	12,257 €	14,692 €
57	33,10 €	28,10 €	600,00 €	33,74 €	600,00 €	57	0,45 €	7,812 €	12,878 €	15,443 €
58	34,79 €	29,79 €	600,00 €	35,47 €	600,00 €	58	0,45 €	8,208 €	13,538 €	16,243 €
59	36,59 €	31,59 €	600,00 €	37,31 €	600,00 €	59	0,45 €	8,629 €	14,240 €	17,094 €
60	38,52 €	33,52 €	600,00 €	39,28 €	600,00 €	60	0,45 €	9,078 €	14,990 €	18,004 €
61	40,58 €	35,58 €	600,00 €	41,37 €	600,00 €	61	0,45 €	9,558 €	15,791 €	18,976 €
62	42,79 €	37,79 €	600,00 €	43,61 €	600,00 €	62	0,45 €	10,072 €	16,648 €	20,017 €
63	45,16 €	40,16 €	600,00 €	46,01 €	600,00 €	63	0,45 €	10,623 €	17,566 €	21,133 €
64	47,70 €	42,70 €	600,00 €	48,59 €	600,00 €	64	0,45 €	11,214 €	18,551 €	22,331 €
65	50,43 €	45,43 €	600,00 €	51,38 €	600,00 €	65	2,50 €	11,850 €	19,610 €	23,620 €
66	53,38 €	48,38 €	600,00 €	54,38 €	600,00 €	66	2,50 €	12,534 €	20,750 €	25,009 €
67	56,56 €	51,56 €	600,00 €	57,62 €	600,00 €	67	2,50 €	13,273 €	21,981 €	26,509 €
68	59,98 €	54,98 €	600,00 €	61,14 €	600,00 €	68	2,50 €	14,074 €	23,313 €	28,135 €
69	63,70 €	58,70 €	600,00 €	64,96 €	600,00 €	69	2,50 €	14,943 €	24,760 €	29,902 €
70	67,72 €	62,72 €	600,00 €	69,14 €	600,00 €	70	2,50 €	15,891 €	26,333 €	31,826 €

\* Effektivbeitrag unter Berücksichtigung der staatlichen Förderung in Höhe von 5,00 Euro monatlich

# BeihilfeSTART

## START-B (91,36 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	START-B 30, START-B 20V	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 50	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 30	+10 % Vorsorgezuschlag	START-B 20V <sup>2</sup>
0-14	68,88 €	–	68,88 €	–	41,33 €	–	27,55 €
15-19	63,38 €	–	63,38 €	–	38,03 €	–	25,35 €
20	137,63 €	–	151,37 €	–	90,82 €	–	46,81 €
21	140,07 €	9,25 €	154,17 €	15,42 €	92,50 €	9,25 €	47,57 €
22	142,58 €	9,42 €	157,02 €	15,70 €	94,21 €	9,42 €	48,37 €
23	145,11 €	9,59 €	159,88 €	15,99 €	95,93 €	9,59 €	49,18 €
24	147,65 €	9,77 €	162,75 €	16,28 €	97,65 €	9,77 €	50,00 €
25	150,16 €	9,94 €	165,59 €	16,56 €	99,35 €	9,94 €	50,81 €
26	152,67 €	10,11 €	168,42 €	16,84 €	101,05 €	10,11 €	51,62 €
27	155,14 €	10,27 €	171,21 €	17,12 €	102,73 €	10,27 €	52,41 €
28	157,56 €	10,44 €	173,97 €	17,40 €	104,38 €	10,44 €	53,18 €
29	159,93 €	10,60 €	176,69 €	17,67 €	106,01 €	10,60 €	53,92 €
30	162,24 €	10,76 €	179,35 €	17,94 €	107,61 €	10,76 €	54,63 €
31	164,50 €	10,92 €	181,98 €	18,20 €	109,19 €	10,92 €	55,31 €
32	166,72 €	11,08 €	184,59 €	18,46 €	110,75 €	11,08 €	55,97 €
33	168,94 €	11,23 €	187,20 €	18,72 €	112,32 €	11,23 €	56,62 €
34	171,16 €	11,39 €	189,83 €	18,98 €	113,90 €	11,39 €	57,26 €
35	173,42 €	11,55 €	192,52 €	19,25 €	115,51 €	11,55 €	57,91 €
36	175,74 €	11,72 €	195,26 €	19,53 €	117,16 €	11,72 €	58,58 €
37	178,14 €	11,89 €	198,10 €	19,81 €	118,86 €	11,89 €	59,28 €
38	180,63 €	12,06 €	201,04 €	20,10 €	120,62 €	12,06 €	60,01 €
39	183,24 €	12,25 €	204,09 €	20,41 €	122,45 €	12,25 €	60,79 €
40	185,97 €	12,44 €	207,27 €	20,73 €	124,36 €	12,44 €	61,61 €
41	188,84 €	12,64 €	210,58 €	21,06 €	126,35 €	12,64 €	62,49 €
42	191,84 €	12,84 €	214,02 €	21,40 €	128,41 €	12,84 €	63,43 €
43	194,98 €	13,06 €	217,60 €	21,76 €	130,56 €	13,06 €	64,42 €
44	198,27 €	13,28 €	221,31 €	22,13 €	132,79 €	13,28 €	65,48 €
45	201,67 €	13,51 €	225,14 €	22,51 €	135,08 €	13,51 €	66,59 €
46	205,20 €	13,75 €	229,09 €	22,91 €	137,45 €	13,75 €	67,75 €
47	208,84 €	13,99 €	233,13 €	23,31 €	139,88 €	13,99 €	68,96 €
48	212,57 €	14,24 €	237,26 €	23,73 €	142,35 €	14,24 €	70,22 €
49	216,38 €	14,49 €	241,46 €	24,15 €	144,87 €	14,49 €	71,51 €
50	220,26 €	14,74 €	245,72 €	24,57 €	147,43 €	14,74 €	72,83 €
51	224,20 €	15,00 €	250,03 €	25,00 €	150,02 €	15,00 €	74,18 €
52	228,19 €	15,26 €	254,38 €	25,44 €	152,63 €	15,26 €	75,56 €
53	232,23 €	15,53 €	258,79 €	25,88 €	155,27 €	15,53 €	76,96 €
54	236,37 €	15,80 €	263,25 €	26,33 €	157,95 €	15,80 €	78,42 €
55	240,19 €	16,07 €	267,77 €	26,78 €	160,66 €	16,07 €	79,53 €
56	244,06 €	16,34 €	272,35 €	27,24 €	163,41 €	16,34 €	80,65 €
57	247,96 €	16,62 €	277,01 €	27,70 €	166,21 €	16,62 €	81,75 €
58	251,89 €	16,90 €	281,74 €	28,17 €	169,04 €	16,90 €	82,85 €
59	255,84 €	17,19 €	286,53 €	28,65 €	171,92 €	17,19 €	83,92 €
60	259,77 €	17,48 €	291,39 €	29,14 €	174,83 €	17,48 €	84,94 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

<sup>2</sup> 10% Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-START-B 50	R-START-B 30
15-19	47,24 €	28,34 €
20-24	47,24 €	28,34 €
25-29	55,76 €	33,46 €
30-33	71,68 €	43,01 €
34-38	75,22 €	45,13 €

# BeihilfeKOMFORT

## KOMFORT-B (91,36 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	KOMFORT-B 30, KOMFORT-B 20V	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 50	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 30	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B 20V <sup>2</sup>
0-14	70,67 €	–	70,67 €	–	42,40 €	–	28,27 €
15-19	71,68 €	–	71,68 €	–	43,01 €	–	28,67 €
20	154,49 €	–	169,86 €	–	101,92 €	–	52,57 €
21	157,15 €	10,38 €	172,93 €	17,29 €	103,76 €	10,38 €	53,39 €
22	159,84 €	10,56 €	176,01 €	17,60 €	105,61 €	10,56 €	54,23 €
23	162,51 €	10,75 €	179,08 €	17,91 €	107,45 €	10,75 €	55,06 €
24	165,13 €	10,93 €	182,09 €	18,21 €	109,25 €	10,93 €	55,88 €
25	167,65 €	11,10 €	185,01 €	18,50 €	111,00 €	11,10 €	56,65 €
26	170,08 €	11,27 €	187,83 €	18,78 €	112,70 €	11,27 €	57,38 €
27	172,37 €	11,43 €	190,53 €	19,05 €	114,32 €	11,43 €	58,05 €
28	174,53 €	11,59 €	193,13 €	19,31 €	115,88 €	11,59 €	58,65 €
29	176,56 €	11,74 €	195,62 €	19,56 €	117,37 €	11,74 €	59,19 €
30	178,49 €	11,88 €	198,02 €	19,80 €	118,81 €	11,88 €	59,68 €
31	180,32 €	12,02 €	200,35 €	20,04 €	120,21 €	12,02 €	60,11 €
32	182,11 €	12,16 €	202,67 €	20,27 €	121,60 €	12,16 €	60,51 €
33	183,91 €	12,30 €	205,02 €	20,50 €	123,01 €	12,30 €	60,90 €
34	185,80 €	12,45 €	207,47 €	20,75 €	124,48 €	12,45 €	61,32 €
35	187,82 €	12,60 €	210,06 €	21,01 €	126,03 €	12,60 €	61,79 €
36	190,00 €	12,77 €	212,81 €	21,28 €	127,69 €	12,77 €	62,31 €
37	192,36 €	12,95 €	215,75 €	21,58 €	129,45 €	12,95 €	62,91 €
38	194,90 €	13,13 €	218,88 €	21,89 €	131,33 €	13,13 €	63,57 €
39	197,62 €	13,33 €	222,19 €	22,22 €	133,31 €	13,33 €	64,31 €
40	200,54 €	13,54 €	225,70 €	22,57 €	135,42 €	13,54 €	65,12 €
41	203,68 €	13,77 €	229,41 €	22,94 €	137,65 €	13,77 €	66,03 €
42	207,03 €	14,00 €	233,34 €	23,33 €	140,00 €	14,00 €	67,03 €
43	210,59 €	14,25 €	237,47 €	23,75 €	142,48 €	14,25 €	68,11 €
44	214,34 €	14,51 €	241,77 €	24,18 €	145,06 €	14,51 €	69,28 €
45	218,26 €	14,77 €	246,24 €	24,62 €	147,74 €	14,77 €	70,52 €
46	222,33 €	15,05 €	250,86 €	25,09 €	150,51 €	15,05 €	71,82 €
47	226,57 €	15,34 €	255,62 €	25,56 €	153,37 €	15,34 €	73,20 €
48	230,95 €	15,63 €	260,51 €	26,05 €	156,31 €	15,63 €	74,64 €
49	235,49 €	15,93 €	265,55 €	26,56 €	159,33 €	15,93 €	76,16 €
50	240,18 €	16,24 €	270,72 €	27,07 €	162,43 €	16,24 €	77,75 €
51	245,04 €	16,56 €	276,01 €	27,60 €	165,61 €	16,56 €	79,43 €
52	250,03 €	16,89 €	281,41 €	28,14 €	168,85 €	16,89 €	81,18 €
53	255,14 €	17,21 €	286,90 €	28,69 €	172,14 €	17,21 €	83,00 €
54	260,33 €	17,55 €	292,44 €	29,24 €	175,46 €	17,55 €	84,87 €
55	265,62 €	17,88 €	298,02 €	29,80 €	178,81 €	17,88 €	86,81 €
56	270,50 €	18,22 €	303,64 €	30,36 €	182,18 €	18,22 €	88,32 €
57	275,42 €	18,56 €	309,31 €	30,93 €	185,58 €	18,56 €	89,84 €
58	280,41 €	18,90 €	315,06 €	31,51 €	189,04 €	18,90 €	91,37 €
59	285,45 €	19,25 €	320,89 €	32,09 €	192,53 €	19,25 €	92,92 €
60	290,70 €	19,61 €	326,86 €	32,69 €	196,12 €	19,61 €	94,58 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

<sup>2</sup> 10% Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B 50	R-KOMFORT-B 30	R-KOMFORT-B 20
15-19	52,87 €	31,72 €	21,15 €
20-24	52,87 €	31,72 €	21,15 €
25-29	60,48 €	36,29 €	24,19 €
30-33	78,48 €	47,09 €	31,39 €
34-38	81,97 €	49,18 €	32,79 €

# BeihilfeKOMFORT – Stationäre Wahlleistungen

## KOMFORT-B-W (0%)<sup>1</sup>

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017; Vorsorgezuschlag nur zur aktiven Vollversicherung)

Eintrittsalter	KOMFORT-B-W 30/B-W 20V	+10% Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 50	+10% Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 30	+10% Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-W 20V <sup>2</sup>	KOMFORT-B-W 100	+10% Vorsorgezuschlag
0-14	2,24 €	–	2,24 €	–	1,34 €	–	0,90 €	4,48 €	–
15-19	4,00 €	–	4,00 €	–	2,40 €	–	1,60 €	7,99 €	–
20	12,41 €	–	14,70 €	–	8,82 €	–	3,59 €	29,39 €	–
21	12,73 €	0,91 €	15,10 €	1,51 €	9,06 €	0,91 €	3,67 €	30,20 €	3,02 €
22	13,06 €	0,93 €	15,51 €	1,55 €	9,30 €	0,93 €	3,76 €	31,01 €	3,10 €
23	13,39 €	0,95 €	15,91 €	1,59 €	9,54 €	0,95 €	3,85 €	31,81 €	3,18 €
24	13,72 €	0,98 €	16,31 €	1,63 €	9,78 €	0,98 €	3,94 €	32,61 €	3,26 €
25	14,04 €	1,00 €	16,70 €	1,67 €	10,02 €	1,00 €	4,02 €	33,40 €	3,34 €
26	14,35 €	1,03 €	17,09 €	1,71 €	10,25 €	1,03 €	4,10 €	34,17 €	3,42 €
27	14,66 €	1,05 €	17,47 €	1,75 €	10,48 €	1,05 €	4,18 €	34,93 €	3,49 €
28	14,95 €	1,07 €	17,84 €	1,78 €	10,70 €	1,07 €	4,25 €	35,68 €	3,57 €
29	15,24 €	1,09 €	18,21 €	1,82 €	10,92 €	1,09 €	4,32 €	36,41 €	3,64 €
30	15,52 €	1,11 €	18,56 €	1,86 €	11,14 €	1,11 €	4,38 €	37,12 €	3,71 €
31	15,79 €	1,14 €	18,92 €	1,89 €	11,35 €	1,14 €	4,44 €	37,83 €	3,78 €
32	16,05 €	1,16 €	19,27 €	1,93 €	11,56 €	1,16 €	4,49 €	38,53 €	3,85 €
33	16,31 €	1,18 €	19,62 €	1,96 €	11,77 €	1,18 €	4,54 €	39,23 €	3,92 €
34	16,58 €	1,20 €	19,98 €	2,00 €	11,99 €	1,20 €	4,59 €	39,96 €	4,00 €
35	16,86 €	1,22 €	20,36 €	2,04 €	12,21 €	1,22 €	4,65 €	40,71 €	4,07 €
36	17,16 €	1,25 €	20,75 €	2,08 €	12,45 €	1,25 €	4,71 €	41,50 €	4,15 €
37	17,47 €	1,27 €	21,17 €	2,12 €	12,70 €	1,27 €	4,77 €	42,33 €	4,23 €
38	17,81 €	1,30 €	21,61 €	2,16 €	12,96 €	1,30 €	4,85 €	43,21 €	4,32 €
39	18,18 €	1,33 €	22,08 €	2,21 €	13,25 €	1,33 €	4,93 €	44,15 €	4,42 €
40	18,58 €	1,36 €	22,58 €	2,26 €	13,55 €	1,36 €	5,03 €	45,15 €	4,52 €
41	19,01 €	1,39 €	23,11 €	2,31 €	13,87 €	1,39 €	5,14 €	46,22 €	4,62 €
42	19,47 €	1,42 €	23,68 €	2,37 €	14,21 €	1,42 €	5,26 €	47,36 €	4,74 €
43	19,96 €	1,46 €	24,28 €	2,43 €	14,57 €	1,46 €	5,39 €	48,56 €	4,86 €
44	20,48 €	1,49 €	24,91 €	2,49 €	14,94 €	1,49 €	5,54 €	49,81 €	4,98 €
45	21,03 €	1,53 €	25,56 €	2,56 €	15,34 €	1,53 €	5,69 €	51,12 €	5,11 €
46	21,60 €	1,57 €	26,24 €	2,62 €	15,74 €	1,57 €	5,86 €	52,48 €	5,25 €
47	22,19 €	1,62 €	26,94 €	2,69 €	16,16 €	1,62 €	6,03 €	53,88 €	5,39 €
48	22,81 €	1,66 €	27,67 €	2,77 €	16,60 €	1,66 €	6,21 €	55,33 €	5,53 €
49	23,46 €	1,71 €	28,42 €	2,84 €	17,05 €	1,71 €	6,41 €	56,84 €	5,68 €
50	24,13 €	1,75 €	29,20 €	2,92 €	17,52 €	1,75 €	6,61 €	58,39 €	5,84 €
51	24,82 €	1,80 €	30,00 €	3,00 €	18,00 €	1,80 €	6,82 €	59,99 €	6,00 €
52	25,54 €	1,85 €	30,82 €	3,08 €	18,49 €	1,85 €	7,05 €	61,63 €	6,16 €
53	26,27 €	1,90 €	31,66 €	3,17 €	18,99 €	1,90 €	7,28 €	63,31 €	6,33 €
54	27,03 €	1,95 €	32,51 €	3,25 €	19,51 €	1,95 €	7,52 €	65,02 €	6,50 €
55	27,80 €	2,00 €	33,39 €	3,34 €	20,03 €	2,00 €	7,77 €	66,77 €	6,68 €
56	28,54 €	2,06 €	34,27 €	3,43 €	20,56 €	2,06 €	7,98 €	68,54 €	6,85 €
57	29,29 €	2,11 €	35,17 €	3,52 €	21,10 €	2,11 €	8,19 €	70,34 €	7,03 €
58	30,04 €	2,17 €	36,09 €	3,61 €	21,65 €	2,17 €	8,39 €	72,17 €	7,22 €
59	30,81 €	2,22 €	37,03 €	3,70 €	22,22 €	2,22 €	8,59 €	74,05 €	7,41 €
60	31,59 €	2,28 €	37,99 €	3,80 €	22,79 €	2,28 €	8,80 €	75,97 €	7,60 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

<sup>2</sup> 10% Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-W 50	R-KOMFORT-B-W 30	R-KOMFORT-B-W 20	R-KOMFORT-B-W 100
15-19	2,02 €	1,21 €	0,81 €	4,04 €
20-24	2,61 €	1,56 €	1,04 €	5,21 €
25-29	2,87 €	1,72 €	1,15 €	5,74 €
30-33	4,24 €	2,54 €	1,69 €	8,47 €
34-38	4,24 €	2,54 €	1,69 €	8,47 €

# BeihilfeKOMFORT – Ambulante Beihilfeergänzung

## KOMFORT-B-E (57,61 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	KOMFORT-B-E 50	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E 70	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,18 €	–	0,25 €	–	0,28 €	–
15-19	0,58 €	–	0,81 €	–	0,93 €	–
20	2,80 €	–	3,91 €	–	4,47 €	–
21	2,87 €	0,29 €	4,02 €	0,40 €	4,59 €	0,46 €
22	2,95 €	0,30 €	4,12 €	0,41 €	4,71 €	0,47 €
23	3,02 €	0,30 €	4,23 €	0,42 €	4,83 €	0,48 €
24	3,09 €	0,31 €	4,33 €	0,43 €	4,94 €	0,49 €
25	3,16 €	0,32 €	4,42 €	0,44 €	5,06 €	0,51 €
26	3,23 €	0,32 €	4,52 €	0,45 €	5,17 €	0,52 €
27	3,30 €	0,33 €	4,62 €	0,46 €	5,28 €	0,53 €
28	3,37 €	0,34 €	4,72 €	0,47 €	5,39 €	0,54 €
29	3,44 €	0,34 €	4,81 €	0,48 €	5,50 €	0,55 €
30	3,51 €	0,35 €	4,91 €	0,49 €	5,61 €	0,56 €
31	3,57 €	0,36 €	5,00 €	0,50 €	5,71 €	0,57 €
32	3,64 €	0,36 €	5,10 €	0,51 €	5,82 €	0,58 €
33	3,71 €	0,37 €	5,19 €	0,52 €	5,93 €	0,59 €
34	3,78 €	0,38 €	5,29 €	0,53 €	6,04 €	0,60 €
35	3,85 €	0,39 €	5,38 €	0,54 €	6,15 €	0,62 €
36	3,91 €	0,39 €	5,47 €	0,55 €	6,26 €	0,63 €
37	3,98 €	0,40 €	5,57 €	0,56 €	6,37 €	0,64 €
38	4,05 €	0,41 €	5,67 €	0,57 €	6,48 €	0,65 €
39	4,12 €	0,41 €	5,76 €	0,58 €	6,58 €	0,66 €
40	4,19 €	0,42 €	5,86 €	0,59 €	6,70 €	0,67 €
41	4,26 €	0,43 €	5,96 €	0,60 €	6,81 €	0,68 €
42	4,33 €	0,43 €	6,06 €	0,61 €	6,92 €	0,69 €
43	4,40 €	0,44 €	6,15 €	0,62 €	7,03 €	0,70 €
44	4,46 €	0,45 €	6,24 €	0,62 €	7,14 €	0,71 €
45	4,53 €	0,45 €	6,34 €	0,63 €	7,25 €	0,73 €
46	4,60 €	0,46 €	6,43 €	0,64 €	7,35 €	0,74 €
47	4,66 €	0,47 €	6,52 €	0,65 €	7,45 €	0,75 €
48	4,72 €	0,47 €	6,61 €	0,66 €	7,55 €	0,76 €
49	4,78 €	0,48 €	6,69 €	0,67 €	7,65 €	0,77 €
50	4,84 €	0,48 €	6,77 €	0,68 €	7,74 €	0,77 €
51	4,89 €	0,49 €	6,85 €	0,69 €	7,82 €	0,78 €
52	4,95 €	0,50 €	6,92 €	0,69 €	7,91 €	0,79 €
53	5,00 €	0,50 €	6,99 €	0,70 €	7,99 €	0,80 €
54	5,05 €	0,51 €	7,06 €	0,71 €	8,07 €	0,81 €
55	5,08 €	0,51 €	7,11 €	0,71 €	8,13 €	0,81 €
56	5,11 €	0,51 €	7,15 €	0,72 €	8,18 €	0,82 €
57	5,14 €	0,51 €	7,20 €	0,72 €	8,22 €	0,82 €
58	5,17 €	0,52 €	7,24 €	0,72 €	8,27 €	0,83 €
59	5,20 €	0,52 €	7,27 €	0,73 €	8,31 €	0,83 €
60	5,22 €	0,52 €	7,30 €	0,73 €	8,34 €	0,83 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-E 50	R-KOMFORT-B-E 70	R-KOMFORT-B-E 80
15-19	0,57 €	0,79 €	0,90 €
20-24	0,64 €	0,90 €	1,02 €
25-29	0,96 €	1,34 €	1,53 €
30-33	1,33 €	1,86 €	2,12 €
34-38	2,00 €	2,80 €	3,20 €



# BeihilfeKOMFORT – Ambulante Beihilfeergänzung

## KOMFORT-B-E1 (57,61 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	KOMFORT-B-E1 50	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E1 70	+10 % Vorsorgezuschlag	KOMFORT-B-E1 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,16 €	–	0,22 €	–	0,25 €	–
15-19	0,38 €	–	0,53 €	–	0,60 €	–
20	1,54 €	–	2,15 €	–	2,46 €	–
21	1,57 €	0,16 €	2,20 €	0,22 €	2,51 €	0,25 €
22	1,61 €	0,16 €	2,25 €	0,23 €	2,57 €	0,26 €
23	1,65 €	0,17 €	2,30 €	0,23 €	2,63 €	0,26 €
24	1,68 €	0,17 €	2,35 €	0,24 €	2,69 €	0,27 €
25	1,72 €	0,17 €	2,40 €	0,24 €	2,74 €	0,27 €
26	1,75 €	0,18 €	2,45 €	0,25 €	2,80 €	0,28 €
27	1,79 €	0,18 €	2,50 €	0,25 €	2,86 €	0,29 €
28	1,83 €	0,18 €	2,56 €	0,26 €	2,92 €	0,29 €
29	1,86 €	0,19 €	2,60 €	0,26 €	2,98 €	0,30 €
30	1,90 €	0,19 €	2,65 €	0,27 €	3,03 €	0,30 €
31	1,94 €	0,19 €	2,71 €	0,27 €	3,10 €	0,31 €
32	1,97 €	0,20 €	2,76 €	0,28 €	3,15 €	0,32 €
33	2,01 €	0,20 €	2,81 €	0,28 €	3,22 €	0,32 €
34	2,05 €	0,21 €	2,87 €	0,29 €	3,28 €	0,33 €
35	2,09 €	0,21 €	2,93 €	0,29 €	3,34 €	0,33 €
36	2,13 €	0,21 €	2,98 €	0,30 €	3,41 €	0,34 €
37	2,17 €	0,22 €	3,04 €	0,30 €	3,47 €	0,35 €
38	2,21 €	0,22 €	3,09 €	0,31 €	3,54 €	0,35 €
39	2,25 €	0,23 €	3,15 €	0,32 €	3,60 €	0,36 €
40	2,29 €	0,23 €	3,21 €	0,32 €	3,66 €	0,37 €
41	2,33 €	0,23 €	3,26 €	0,33 €	3,73 €	0,37 €
42	2,37 €	0,24 €	3,32 €	0,33 €	3,79 €	0,38 €
43	2,41 €	0,24 €	3,37 €	0,34 €	3,86 €	0,39 €
44	2,45 €	0,25 €	3,43 €	0,34 €	3,92 €	0,39 €
45	2,49 €	0,25 €	3,49 €	0,35 €	3,98 €	0,40 €
46	2,53 €	0,25 €	3,54 €	0,35 €	4,05 €	0,41 €
47	2,57 €	0,26 €	3,60 €	0,36 €	4,11 €	0,41 €
48	2,61 €	0,26 €	3,65 €	0,37 €	4,18 €	0,42 €
49	2,65 €	0,27 €	3,71 €	0,37 €	4,24 €	0,42 €
50	2,69 €	0,27 €	3,76 €	0,38 €	4,30 €	0,43 €
51	2,72 €	0,27 €	3,80 €	0,38 €	4,34 €	0,43 €
52	2,75 €	0,28 €	3,84 €	0,38 €	4,39 €	0,44 €
53	2,77 €	0,28 €	3,88 €	0,39 €	4,43 €	0,44 €
54	2,79 €	0,28 €	3,91 €	0,39 €	4,46 €	0,45 €
55	2,81 €	0,28 €	3,93 €	0,39 €	4,50 €	0,45 €
56	2,82 €	0,28 €	3,95 €	0,40 €	4,51 €	0,45 €
57	2,84 €	0,28 €	3,97 €	0,40 €	4,54 €	0,45 €
58	2,84 €	0,28 €	3,98 €	0,40 €	4,54 €	0,45 €
59	2,85 €	0,29 €	3,98 €	0,40 €	4,55 €	0,46 €
60	2,85 €	0,29 €	3,99 €	0,40 €	4,56 €	0,46 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-KOMFORT-B-E1 50	R-KOMFORT-B-E1 70	R-KOMFORT-B-E1 80
15-19	0,38 €	0,53 €	0,60 €
20-24	0,43 €	0,60 €	0,68 €
25-29	0,49 €	0,69 €	0,78 €
30-33	0,59 €	0,83 €	0,94 €
34-38	0,86 €	1,20 €	1,38 €

# BeihilfeEXKLUSIV

## EXKLUSIV-B (91,36%)<sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B 30, EXKLUSIV-B 20V	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 30	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B 20V <sup>2</sup>
0-14	90,67 €	–	90,67 €	–	54,40 €	–	36,27 €
15-19	107,37 €	–	107,37 €	–	64,42 €	–	42,95 €
20	202,02 €	–	218,00 €	–	130,80 €	–	71,22 €
21	205,31 €	13,30 €	221,70 €	22,17 €	133,02 €	13,30 €	72,29 €
22	208,80 €	13,53 €	225,57 €	22,56 €	135,34 €	13,53 €	73,46 €
23	212,36 €	13,77 €	229,51 €	22,95 €	137,70 €	13,77 €	74,66 €
24	215,95 €	14,01 €	233,45 €	23,35 €	140,07 €	14,01 €	75,88 €
25	219,48 €	14,24 €	237,34 €	23,73 €	142,40 €	14,24 €	77,08 €
26	222,93 €	14,47 €	241,14 €	24,11 €	144,68 €	14,47 €	78,25 €
27	226,27 €	14,69 €	244,84 €	24,48 €	146,90 €	14,69 €	79,37 €
28	229,51 €	14,91 €	248,44 €	24,84 €	149,06 €	14,91 €	80,45 €
29	232,63 €	15,12 €	251,94 €	25,19 €	151,16 €	15,12 €	81,47 €
30	235,65 €	15,32 €	255,36 €	25,54 €	153,21 €	15,32 €	82,44 €
31	238,61 €	15,52 €	258,72 €	25,87 €	155,23 €	15,52 €	83,38 €
32	241,50 €	15,72 €	262,03 €	26,20 €	157,22 €	15,72 €	84,28 €
33	244,34 €	15,92 €	265,31 €	26,53 €	159,19 €	15,92 €	85,15 €
34	247,15 €	16,12 €	268,58 €	26,86 €	161,15 €	16,12 €	86,00 €
35	249,93 €	16,31 €	271,84 €	27,18 €	163,10 €	16,31 €	86,83 €
36	252,64 €	16,50 €	275,05 €	27,51 €	165,03 €	16,50 €	87,61 €
37	255,38 €	16,70 €	278,31 €	27,83 €	166,98 €	16,70 €	88,40 €
38	258,18 €	16,90 €	281,64 €	28,16 €	168,98 €	16,90 €	89,20 €
39	261,09 €	17,11 €	285,09 €	28,51 €	171,05 €	17,11 €	90,04 €
40	264,14 €	17,32 €	288,68 €	28,87 €	173,21 €	17,32 €	90,93 €
41	267,32 €	17,54 €	292,40 €	29,24 €	175,44 €	17,54 €	91,88 €
42	270,68 €	17,78 €	296,31 €	29,63 €	177,78 €	17,78 €	92,90 €
43	274,23 €	18,02 €	300,39 €	30,04 €	180,23 €	18,02 €	94,00 €
44	277,97 €	18,28 €	304,66 €	30,47 €	182,79 €	18,28 €	95,18 €
45	281,89 €	18,55 €	309,08 €	30,91 €	185,45 €	18,55 €	96,44 €
46	285,98 €	18,82 €	313,66 €	31,37 €	188,20 €	18,82 €	97,78 €
47	290,21 €	19,10 €	318,38 €	31,84 €	191,03 €	19,10 €	99,18 €
48	294,57 €	19,39 €	323,21 €	32,32 €	193,93 €	19,39 €	100,64 €
49	299,04 €	19,69 €	328,14 €	32,81 €	196,88 €	19,69 €	102,16 €
50	303,60 €	19,99 €	333,15 €	33,32 €	199,89 €	19,99 €	103,71 €
51	308,27 €	20,30 €	338,25 €	33,83 €	202,95 €	20,30 €	105,32 €
52	313,02 €	20,60 €	343,41 €	34,34 €	206,04 €	20,60 €	106,98 €
53	317,86 €	20,92 €	348,63 €	34,86 €	209,18 €	20,92 €	108,68 €
54	322,80 €	21,24 €	353,93 €	35,39 €	212,36 €	21,24 €	110,44 €
55	327,86 €	21,56 €	359,30 €	35,93 €	215,58 €	21,56 €	112,28 €
56	332,48 €	21,89 €	364,76 €	36,48 €	218,85 €	21,89 €	113,63 €
57	337,16 €	22,22 €	370,30 €	37,03 €	222,18 €	22,22 €	114,98 €
58	341,89 €	22,56 €	375,93 €	37,59 €	225,56 €	22,56 €	116,33 €
59	346,63 €	22,90 €	381,63 €	38,16 €	228,98 €	22,90 €	117,65 €
60	351,37 €	23,24 €	387,40 €	38,74 €	232,44 €	23,24 €	118,93 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

<sup>2</sup> 10% Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B 50	R-EXKLUSIV-B 30	R-EXKLUSIV-B 20
15-19	71,36 €	42,82 €	28,54 €
20-24	72,94 €	43,76 €	29,18 €
25-29	81,67 €	49,00 €	32,67 €
30-33	101,74 €	61,04 €	40,70 €
34-38	108,48 €	65,09 €	43,39 €

# BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Wahlleistungen

## EXKLUSIV-B-W (0%)<sup>1</sup>

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017; Vorsorgezuschlag nur zur aktiven Vollversicherung)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-W 30/B-W 20V	+10% Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 50	+10% Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 30	+10% Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-W 20V <sup>2</sup>	EXKLUSIV-B-W 100	+10% Vorsorgezuschlag
0-14	2,25 €	–	2,25 €	–	1,35 €	–	0,90 €	4,49 €	–
15-19	4,00 €	–	4,01 €	–	2,40 €	–	1,60 €	8,01 €	–
20	12,62 €	–	14,98 €	–	8,99 €	–	3,63 €	29,95 €	–
21	12,95 €	0,92 €	15,39 €	1,54 €	9,23 €	0,92 €	3,72 €	30,78 €	3,08 €
22	13,29 €	0,95 €	15,81 €	1,58 €	9,48 €	0,95 €	3,81 €	31,61 €	3,16 €
23	13,63 €	0,97 €	16,22 €	1,62 €	9,73 €	0,97 €	3,90 €	32,44 €	3,24 €
24	13,96 €	1,00 €	16,63 €	1,66 €	9,98 €	1,00 €	3,98 €	33,26 €	3,33 €
25	14,29 €	1,02 €	17,04 €	1,70 €	10,22 €	1,02 €	4,07 €	34,07 €	3,41 €
26	14,61 €	1,05 €	17,44 €	1,74 €	10,46 €	1,05 €	4,15 €	34,87 €	3,49 €
27	14,93 €	1,07 €	17,83 €	1,78 €	10,70 €	1,07 €	4,23 €	35,65 €	3,57 €
28	15,23 €	1,09 €	18,21 €	1,82 €	10,93 €	1,09 €	4,30 €	36,42 €	3,64 €
29	15,52 €	1,12 €	18,59 €	1,86 €	11,15 €	1,12 €	4,37 €	37,17 €	3,72 €
30	15,80 €	1,14 €	18,96 €	1,90 €	11,37 €	1,14 €	4,43 €	37,91 €	3,79 €
31	16,08 €	1,16 €	19,32 €	1,93 €	11,59 €	1,16 €	4,49 €	38,63 €	3,86 €
32	16,35 €	1,18 €	19,68 €	1,97 €	11,81 €	1,18 €	4,54 €	39,36 €	3,94 €
33	16,63 €	1,20 €	20,05 €	2,01 €	12,03 €	1,20 €	4,60 €	40,09 €	4,01 €
34	16,90 €	1,23 €	20,42 €	2,04 €	12,25 €	1,23 €	4,65 €	40,84 €	4,08 €
35	17,19 €	1,25 €	20,81 €	2,08 €	12,49 €	1,25 €	4,70 €	41,62 €	4,16 €
36	17,49 €	1,27 €	21,22 €	2,12 €	12,73 €	1,27 €	4,76 €	42,44 €	4,24 €
37	17,82 €	1,30 €	21,65 €	2,17 €	12,99 €	1,30 €	4,83 €	43,30 €	4,33 €
38	18,16 €	1,33 €	22,11 €	2,21 €	13,26 €	1,33 €	4,90 €	44,21 €	4,42 €
39	18,55 €	1,36 €	22,60 €	2,26 €	13,56 €	1,36 €	4,99 €	45,19 €	4,52 €
40	18,96 €	1,39 €	23,12 €	2,31 €	13,87 €	1,39 €	5,09 €	46,23 €	4,62 €
41	19,40 €	1,42 €	23,67 €	2,37 €	14,20 €	1,42 €	5,20 €	47,33 €	4,73 €
42	19,87 €	1,46 €	24,26 €	2,43 €	14,55 €	1,46 €	5,32 €	48,51 €	4,85 €
43	20,39 €	1,49 €	24,88 €	2,49 €	14,93 €	1,49 €	5,46 €	49,75 €	4,98 €
44	20,91 €	1,53 €	25,52 €	2,55 €	15,31 €	1,53 €	5,60 €	51,04 €	5,10 €
45	21,48 €	1,57 €	26,20 €	2,62 €	15,72 €	1,57 €	5,76 €	52,40 €	5,24 €
46	22,07 €	1,61 €	26,90 €	2,69 €	16,14 €	1,61 €	5,93 €	53,80 €	5,38 €
47	22,68 €	1,66 €	27,63 €	2,76 €	16,58 €	1,66 €	6,10 €	55,26 €	5,53 €
48	23,32 €	1,70 €	28,38 €	2,84 €	17,03 €	1,70 €	6,29 €	56,76 €	5,68 €
49	23,98 €	1,75 €	29,16 €	2,92 €	17,50 €	1,75 €	6,48 €	58,32 €	5,83 €
50	24,67 €	1,80 €	29,97 €	3,00 €	17,98 €	1,80 €	6,69 €	59,93 €	5,99 €
51	25,38 €	1,85 €	30,80 €	3,08 €	18,48 €	1,85 €	6,90 €	61,59 €	6,16 €
52	26,12 €	1,90 €	31,65 €	3,17 €	18,99 €	1,90 €	7,13 €	63,30 €	6,33 €
53	26,89 €	1,95 €	32,53 €	3,25 €	19,52 €	1,95 €	7,37 €	65,05 €	6,51 €
54	27,66 €	2,01 €	33,42 €	3,34 €	20,05 €	2,01 €	7,61 €	66,84 €	6,68 €
55	28,46 €	2,06 €	34,33 €	3,43 €	20,60 €	2,06 €	7,86 €	68,66 €	6,87 €
56	29,23 €	2,12 €	35,26 €	3,53 €	21,15 €	2,12 €	8,08 €	70,51 €	7,05 €
57	30,01 €	2,17 €	36,20 €	3,62 €	21,72 €	2,17 €	8,29 €	72,40 €	7,24 €
58	30,80 €	2,23 €	37,17 €	3,72 €	22,30 €	2,23 €	8,50 €	74,33 €	7,43 €
59	31,60 €	2,29 €	38,15 €	3,82 €	22,89 €	2,29 €	8,71 €	76,30 €	7,63 €
60	32,42 €	2,35 €	39,17 €	3,92 €	23,50 €	2,35 €	8,92 €	78,33 €	7,83 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

<sup>2</sup> 10% Vorsorgezuschlag nicht erforderlich

## Ausbildungstarife „R“

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-W 50	R-EXKLUSIV-B-W 30	R-EXKLUSIV-B-W 20	R-EXKLUSIV-B-W 100
15-19	2,04 €	1,22 €	0,81 €	4,07 €
20-24	2,64 €	1,58 €	1,06 €	5,28 €
25-29	2,89 €	1,73 €	1,16 €	5,78 €
30-33	4,26 €	2,56 €	1,70 €	8,52 €
34-38	4,26 €	2,56 €	1,70 €	8,52 €

# BeihilfeEXKLUSIV – Ambulante Beihilfeergänzung

## EXKLUSIV-B-E (57,61 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-E 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E 70	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	1,55 €	–	2,16 €	–	2,47 €	–
15-19	1,92 €	–	2,68 €	–	3,06 €	–
20	5,59 €	–	7,83 €	–	8,94 €	–
21	5,72 €	0,57 €	8,01 €	0,80 €	9,15 €	0,92 €
22	5,85 €	0,59 €	8,19 €	0,82 €	9,36 €	0,94 €
23	5,98 €	0,60 €	8,37 €	0,84 €	9,57 €	0,96 €
24	6,11 €	0,61 €	8,55 €	0,86 €	9,78 €	0,98 €
25	6,24 €	0,62 €	8,73 €	0,87 €	9,98 €	1,00 €
26	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,18 €	1,02 €
27	6,48 €	0,65 €	9,07 €	0,91 €	10,37 €	1,04 €
28	6,60 €	0,66 €	9,24 €	0,92 €	10,56 €	1,06 €
29	6,72 €	0,67 €	9,41 €	0,94 €	10,75 €	1,08 €
30	6,84 €	0,68 €	9,57 €	0,96 €	10,94 €	1,09 €
31	6,95 €	0,70 €	9,73 €	0,97 €	11,12 €	1,11 €
32	7,07 €	0,71 €	9,89 €	0,99 €	11,30 €	1,13 €
33	7,18 €	0,72 €	10,05 €	1,01 €	11,49 €	1,15 €
34	7,29 €	0,73 €	10,21 €	1,02 €	11,66 €	1,17 €
35	7,41 €	0,74 €	10,37 €	1,04 €	11,85 €	1,19 €
36	7,52 €	0,75 €	10,52 €	1,05 €	12,02 €	1,20 €
37	7,63 €	0,76 €	10,68 €	1,07 €	12,21 €	1,22 €
38	7,74 €	0,77 €	10,84 €	1,08 €	12,38 €	1,24 €
39	7,85 €	0,79 €	10,99 €	1,10 €	12,56 €	1,26 €
40	7,96 €	0,80 €	11,14 €	1,11 €	12,73 €	1,27 €
41	8,06 €	0,81 €	11,28 €	1,13 €	12,90 €	1,29 €
42	8,17 €	0,82 €	11,43 €	1,14 €	13,06 €	1,31 €
43	8,27 €	0,83 €	11,58 €	1,16 €	13,23 €	1,32 €
44	8,37 €	0,84 €	11,72 €	1,17 €	13,39 €	1,34 €
45	8,47 €	0,85 €	11,86 €	1,19 €	13,55 €	1,36 €
46	8,57 €	0,86 €	11,99 €	1,20 €	13,70 €	1,37 €
47	8,66 €	0,87 €	12,12 €	1,21 €	13,86 €	1,39 €
48	8,75 €	0,88 €	12,25 €	1,23 €	14,00 €	1,40 €
49	8,84 €	0,88 €	12,37 €	1,24 €	14,14 €	1,41 €
50	8,92 €	0,89 €	12,49 €	1,25 €	14,27 €	1,43 €
51	9,00 €	0,90 €	12,60 €	1,26 €	14,40 €	1,44 €
52	9,08 €	0,91 €	12,71 €	1,27 €	14,53 €	1,45 €
53	9,15 €	0,92 €	12,81 €	1,28 €	14,64 €	1,46 €
54	9,22 €	0,92 €	12,91 €	1,29 €	14,75 €	1,48 €
55	9,27 €	0,93 €	12,97 €	1,30 €	14,82 €	1,48 €
56	9,31 €	0,93 €	13,03 €	1,30 €	14,89 €	1,49 €
57	9,34 €	0,93 €	13,08 €	1,31 €	14,94 €	1,49 €
58	9,37 €	0,94 €	13,12 €	1,31 €	14,99 €	1,50 €
59	9,40 €	0,94 €	13,15 €	1,32 €	15,03 €	1,50 €
60	9,42 €	0,94 €	13,18 €	1,32 €	15,06 €	1,51 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-E 50	R-EXKLUSIV-B-E 70	R-EXKLUSIV-B-E 80
15-19	1,87 €	2,61 €	2,98 €
20-24	1,95 €	2,73 €	3,12 €
25-29	2,69 €	3,76 €	4,30 €
30-33	3,64 €	5,09 €	5,82 €
34-38	4,44 €	6,21 €	7,10 €

# BeihilfeEXKLUSIV – Ambulante Beihilfeergänzung

## EXKLUSIV-B-E1 (57,61 %) <sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-E1 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E1 70	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-E1 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	1,35 €	–	1,88 €	–	2,15 €	–
15-19	1,77 €	–	2,47 €	–	2,82 €	–
20	4,03 €	–	5,64 €	–	6,44 €	–
21	4,11 €	0,41 €	5,75 €	0,58 €	6,58 €	0,66 €
22	4,19 €	0,42 €	5,87 €	0,59 €	6,70 €	0,67 €
23	4,27 €	0,43 €	5,98 €	0,60 €	6,83 €	0,68 €
24	4,35 €	0,44 €	6,09 €	0,61 €	6,96 €	0,70 €
25	4,43 €	0,44 €	6,20 €	0,62 €	7,09 €	0,71 €
26	4,51 €	0,45 €	6,31 €	0,63 €	7,22 €	0,72 €
27	4,59 €	0,46 €	6,42 €	0,64 €	7,34 €	0,73 €
28	4,66 €	0,47 €	6,52 €	0,65 €	7,46 €	0,75 €
29	4,73 €	0,47 €	6,62 €	0,66 €	7,57 €	0,76 €
30	4,81 €	0,48 €	6,73 €	0,67 €	7,69 €	0,77 €
31	4,88 €	0,49 €	6,83 €	0,68 €	7,81 €	0,78 €
32	4,95 €	0,50 €	6,93 €	0,69 €	7,92 €	0,79 €
33	5,03 €	0,50 €	7,04 €	0,70 €	8,04 €	0,80 €
34	5,10 €	0,51 €	7,13 €	0,71 €	8,15 €	0,82 €
35	5,17 €	0,52 €	7,24 €	0,72 €	8,27 €	0,83 €
36	5,24 €	0,52 €	7,34 €	0,73 €	8,38 €	0,84 €
37	5,32 €	0,53 €	7,44 €	0,74 €	8,50 €	0,85 €
38	5,39 €	0,54 €	7,55 €	0,76 €	8,62 €	0,86 €
39	5,46 €	0,55 €	7,64 €	0,76 €	8,74 €	0,87 €
40	5,54 €	0,55 €	7,75 €	0,78 €	8,86 €	0,89 €
41	5,61 €	0,56 €	7,85 €	0,79 €	8,97 €	0,90 €
42	5,68 €	0,57 €	7,95 €	0,80 €	9,09 €	0,91 €
43	5,75 €	0,58 €	8,05 €	0,81 €	9,20 €	0,92 €
44	5,82 €	0,58 €	8,15 €	0,82 €	9,31 €	0,93 €
45	5,89 €	0,59 €	8,24 €	0,82 €	9,42 €	0,94 €
46	5,95 €	0,60 €	8,33 €	0,83 €	9,52 €	0,95 €
47	6,02 €	0,60 €	8,42 €	0,84 €	9,62 €	0,96 €
48	6,08 €	0,61 €	8,51 €	0,85 €	9,72 €	0,97 €
49	6,14 €	0,61 €	8,59 €	0,86 €	9,82 €	0,98 €
50	6,19 €	0,62 €	8,67 €	0,87 €	9,90 €	0,99 €
51	6,23 €	0,62 €	8,72 €	0,87 €	9,96 €	1,00 €
52	6,26 €	0,63 €	8,76 €	0,88 €	10,02 €	1,00 €
53	6,29 €	0,63 €	8,81 €	0,88 €	10,06 €	1,01 €
54	6,32 €	0,63 €	8,84 €	0,88 €	10,10 €	1,01 €
55	6,34 €	0,63 €	8,87 €	0,89 €	10,14 €	1,01 €
56	6,35 €	0,64 €	8,88 €	0,89 €	10,15 €	1,02 €
57	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
58	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
59	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €
60	6,36 €	0,64 €	8,90 €	0,89 €	10,17 €	1,02 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-E1 50	R-EXKLUSIV-B-E1 70	R-EXKLUSIV-B-E1 80
15-19	1,49 €	2,09 €	2,38 €
20-24	1,49 €	2,09 €	2,38 €
25-29	1,76 €	2,46 €	2,82 €
30-33	2,20 €	3,07 €	3,51 €
34-38	2,69 €	3,77 €	4,30 €

# BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Beihilfeergänzung

## EXKLUSIV-B-ES (0%)<sup>1</sup>

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	EXKLUSIV-B-ES 50	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-ES 70	+10 % Vorsorgezuschlag	EXKLUSIV-B-ES 80	+10 % Vorsorgezuschlag
0-14	0,55 €	–	0,76 €	–	0,87 €	–
15-19	0,81 €	–	1,13 €	–	1,29 €	–
20	2,31 €	–	3,23 €	–	3,69 €	–
21	2,35 €	0,24 €	3,29 €	0,33 €	3,76 €	0,38 €
22	2,40 €	0,24 €	3,35 €	0,34 €	3,83 €	0,38 €
23	2,44 €	0,24 €	3,42 €	0,34 €	3,90 €	0,39 €
24	2,49 €	0,25 €	3,48 €	0,35 €	3,98 €	0,40 €
25	2,53 €	0,25 €	3,54 €	0,35 €	4,05 €	0,41 €
26	2,57 €	0,26 €	3,60 €	0,36 €	4,11 €	0,41 €
27	2,62 €	0,26 €	3,66 €	0,37 €	4,18 €	0,42 €
28	2,66 €	0,27 €	3,72 €	0,37 €	4,25 €	0,43 €
29	2,70 €	0,27 €	3,77 €	0,38 €	4,31 €	0,43 €
30	2,74 €	0,27 €	3,83 €	0,38 €	4,38 €	0,44 €
31	2,78 €	0,28 €	3,89 €	0,39 €	4,44 €	0,44 €
32	2,81 €	0,28 €	3,93 €	0,39 €	4,50 €	0,45 €
33	2,85 €	0,29 €	3,99 €	0,40 €	4,56 €	0,46 €
34	2,90 €	0,29 €	4,05 €	0,41 €	4,63 €	0,46 €
35	2,94 €	0,29 €	4,12 €	0,41 €	4,70 €	0,47 €
36	2,99 €	0,30 €	4,18 €	0,42 €	4,78 €	0,48 €
37	3,04 €	0,30 €	4,26 €	0,43 €	4,86 €	0,49 €
38	3,10 €	0,31 €	4,33 €	0,43 €	4,95 €	0,50 €
39	3,16 €	0,32 €	4,42 €	0,44 €	5,05 €	0,51 €
40	3,22 €	0,32 €	4,51 €	0,45 €	5,15 €	0,52 €
41	3,29 €	0,33 €	4,60 €	0,46 €	5,26 €	0,53 €
42	3,36 €	0,34 €	4,70 €	0,47 €	5,38 €	0,54 €
43	3,44 €	0,34 €	4,81 €	0,48 €	5,50 €	0,55 €
44	3,52 €	0,35 €	4,92 €	0,49 €	5,62 €	0,56 €
45	3,60 €	0,36 €	5,03 €	0,50 €	5,75 €	0,58 €
46	3,68 €	0,37 €	5,15 €	0,52 €	5,89 €	0,59 €
47	3,77 €	0,38 €	5,27 €	0,53 €	6,02 €	0,60 €
48	3,86 €	0,39 €	5,40 €	0,54 €	6,17 €	0,62 €
49	3,95 €	0,40 €	5,52 €	0,55 €	6,31 €	0,63 €
50	4,04 €	0,40 €	5,65 €	0,57 €	6,46 €	0,65 €
51	4,13 €	0,41 €	5,78 €	0,58 €	6,61 €	0,66 €
52	4,23 €	0,42 €	5,92 €	0,59 €	6,76 €	0,68 €
53	4,33 €	0,43 €	6,06 €	0,61 €	6,92 €	0,69 €
54	4,43 €	0,44 €	6,20 €	0,62 €	7,09 €	0,71 €
55	4,54 €	0,45 €	6,36 €	0,64 €	7,26 €	0,73 €
56	4,65 €	0,47 €	6,51 €	0,65 €	7,44 €	0,74 €
57	4,77 €	0,48 €	6,67 €	0,67 €	7,62 €	0,76 €
58	4,89 €	0,49 €	6,84 €	0,68 €	7,82 €	0,78 €
59	5,01 €	0,50 €	7,01 €	0,70 €	8,01 €	0,80 €
60	5,14 €	0,51 €	7,19 €	0,72 €	8,22 €	0,82 €

<sup>1</sup> steuerlich ansetzbarer Beitragsanteil; gilt auch für die entsprechenden R-Tarife

## Ausbildungstarife „R“

### Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)

Eintrittsalter	R-EXKLUSIV-B-ES 50	R-EXKLUSIV-B-ES 70	R-EXKLUSIV-B-ES 80
15-19	0,65 €	0,90 €	1,03 €
20-24	0,65 €	0,90 €	1,03 €
25-29	0,65 €	0,90 €	1,03 €
30-33	0,65 €	0,90 €	1,03 €
34-38	0,65 €	0,90 €	1,03 €

## Anwartschaftsprozentsätze – Normaltarife

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Tarife	Große Anwartschaft Eintrittsalter ab 20	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter 0-19	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter ab 20
START	44 %	2 %	3 %
START-PLUS	39 %	2 %	3 %
KOMFORT 1	43 %	2 %	3 %
KOMFORT 2	45 %	2 %	3 %
KOMFORT 3	50 %	2 %	3 %
KOMFORT-PLUS 1	35 %	2 %	3 %
KOMFORT-PLUS 2	36 %	2 %	3 %
KOMFORT-PLUS 3	36 %	2 %	3 %
EXKLUSIV 0	41 %	2 %	3 %
EXKLUSIV 1	42 %	2 %	3 %
EXKLUSIV 2	44 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-PLUS 0	37 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-PLUS 1	37 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-PLUS 2	37 %	2 %	3 %
ZahnPLUS	26 %	2 %	3 %
ZahnTOP	26 %	2 %	3 %
AmbulantPLUS	14 %	2 %	3 %
AmbulantTOP	25 %	2 %	3 %
KlinikSTART	50 %	2 %	3 %
KlinikPLUS	61 %	2 %	3 %
KlinikTOP1	45 %	2 %	3 %
PflegeBAHR	78 %	–	–
PflegeBAHR-PLUS	85 %	–	–
EKH	46 %	2 %	3 %
ESP-VS 8,	17 %	2 %	3 %
ESP-VS 15,	19 %	2 %	3 %
ESP-VS 22,	21 %	2 %	3 %
ESP-VS 29,	23 %	2 %	3 %
ESP-VS 43/92/183/274 /365	28 %	2 %	3 %
ESP-VA 43/92/183/274 /365	29 %	2 %	3 %
ESP-E 8	17 %	2 %	3 %
ESP-E 15	19 %	2 %	3 %
ESP-E 22	21 %	2 %	3 %
ESP-E 29	23 %	2 %	3 %
ESP-E 43/92/183/274 /365	28 %	2 %	3 %

## Anwartschaftsprozentsätze – Beihilfetarife

Unisex-Beiträge für Frauen und Männer (Monatsbeiträge gültig für 2017)			
Tarife	Große Anwartschaft Eintrittsalter ab 20	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter 0-19	Kleine Anwartschaft Eintrittsalter ab 20
START-B	35 %	2 %	3 %
KOMFORT-B	35 %	2 %	3 %
KOMFORT-B-W	46 %	2 %	3 %
KOMFORT-B-E	31 %	2 %	3 %
KOMFORT-B-E1	32 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-B	30 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-B-W	46 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-B-E	25 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-B-E1	24 %	2 %	3 %
EXKLUSIV-B-ES	45 %	2 %	3 %

# privatSTART-PLUS, privatSTART

Versicherte Aufwendungen	privat START-PLUS	privat START	
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe)	
Verbandmittel	100 %	bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt	
Schutzimpfungen	100 % 100 % 75 %	bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten auf insgesamt 1.000 €/Kalenderjahr begrenzt (unter 20-Jährige 500 €); danach beträgt auch hier die Erstattung 100 %	
Vorsorgeuntersuchungen	100 %	für Vorsorgeuntersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen	
Arzneimittel (Generika)	100 %		
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 %	für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %	
Heilpraktiker	nein		
Ambulante Psychotherapie	75 %	maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr, nur nach vorheriger Zusage	
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 %	bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre	
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % 100 %	für Hilfsmittel gleicher Art bis 500 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; für Hilfsmittel über 500 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)	
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	75 % 100 %	bis 500 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (maximale Leistung 375 €/Kalenderjahr) über 500 € für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden	
Ambulante Transportkosten	100 %	bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie	
Ambulante Operationen	100 %		
Stationäre Regelleistungen	100 %	für allgemeine Krankenhausleistungen	
Stationäre Wahlleistungen	100 %	bei unfallbedingtem Krankenhausaufenthalt: 2-Bettzimmer/Chefarzt bis Höchstsatz GOÄ	nein
Stationäre Transporte	100 %	zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort	
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>1</sup>	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	90 % <sup>1,2</sup>	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	75 % <sup>1,2</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 % <sup>1</sup>	bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	75 % <sup>1</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Entziehungsmaßnahmen	80 %	für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug	
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	480 €	(unter 20-Jährige 240 €)	
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 600 € Gesundheitsbonus <sup>3</sup>	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	
Optionsrecht	ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif; nur in Tarife, die stationär max. 2-Bettzimmer vorsehen		

<sup>1</sup> Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: START/START-PLUS: 1. Jahr 500 €, 1. bis 2. Jahr 1.000 €, 1. bis 3. Jahr 2.000 €, 1. bis 4. Jahr 3.000 €, ab 5. Jahr 4.000 €. KOMFORT/KOMFORT-PLUS: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €, ab 5. Jahr im KOMFORT 5.000 €, im KOMFORT-PLUS ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 1.500 € (KOMFORT/KOMFORT-PLUS über 2.500 €) ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

<sup>2</sup> Immer 75 % (START) bzw. 90 % (START-PLUS/KOMFORT/KOMFORT-PLUS), wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz in Zweijahresschritten, aber nicht auf weniger als 55 % (START) bzw. 70 % (START-PLUS/KOMFORT/KOMFORT-PLUS); entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

<sup>3</sup> Der Gesundheitsbonus für nicht in Anspruch genommene Leistungen beträgt 400 €, 500 €, 600 € (START-PLUS) bzw. 600 €, 750 € oder 900 € (KOMFORT-PLUS) nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Anrechnung leistungsfreier Vorversicherungszeiten aus privater oder gesetzlicher Krankenversicherung. Im Tarif KOMFORT-PLUS sind tarifliche Vorsorgeuntersuchungen, Zahnvorsorge und Schutzimpfungen unschädlich für den Gesundheitsbonus

<sup>4</sup> Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach KOMFORT bzw. KOMFORT-PLUS versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL Krankenversicherung a. G. versichert sein.

<sup>5</sup> Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach dem Tarif KOMFORT bzw. KOMFORT-PLUS hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.



# privatKOMFORT-PLUS, privatKOMFORT

Versicherte Aufwendungen	privat KOMFORT-PLUS	privat KOMFORT
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe)
Verbandmittel		100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt
Schutzimpfungen		100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten auf insgesamt 1.000 €/Kalenderjahr begrenzt (unter 20-Jährige 500 €); danach beträgt die Erstattung 100 %
Vorsorgeuntersuchungen	100 % für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung). Versicherte erhalten für bestimmte Vorsorgeuntersuchungen Vorsorgegutscheine – darüber abgerechnete Vorsorgeuntersuchungen mindern nicht die Beitragsrückerstattung	100 % für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung)
Arzneimittel (Generika)	100 %	
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 80 %	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	80 % bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	75 % bis 1.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages
Ambulante Psychotherapie	80 % maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)	75 % maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre	100 % bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)	
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 80 %	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 75 %
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Ambulante Operationen	100 % und 200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen	
Stationäre Regelleistungen	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen	
Stationäre Wahlleistungen	100 % für 2-Bettzimmer/Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ, 100 % für 1-Bettzimmer gegen 40 € Zuzahlung/Tag; diese entfällt bei unfallbedingtem Aufenthalt. Empfehlung: zusätzlich 40 € Krankenhaustagegeld absichern!	100 % 2-Bettzimmer/Chefarzt bis Höchstsatz der GOÄ
Ersatz-Krankenhaustagegeld	30 € bei Verzicht auf wahlärztliche Leistungen, 20 € bei Verzicht auf 1- oder 2-Bettzimmer (für unter 20-Jährige halbieren sich die Beträge)	
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	100 % bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr <sup>4</sup>	
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr <sup>5</sup>	nein
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort	
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>1</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal pro Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragener Zahnersatz)	90 % <sup>1,2</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ	
Kieferorthopädie	80 % + 20 % <sup>1</sup> bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lj.)	
Entziehungsmaßnahmen	80 % für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug	
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	KOMFORT 1/KOMFORT-PLUS 1 480 € (unter 20-Jährige 240 €) KOMFORT 2/KOMFORT-PLUS 2 960 € (unter 20-Jährige 480 €) KOMFORT 3/KOMFORT-PLUS 3 2.400 € (unter 20-Jährige 1.200 €)	
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 900 € Gesundheitsbonus <sup>3</sup>	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung
Optionsrecht	ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif	

# privatEXKLUSIV-PLUS, privatEXKLUSIV

Versicherte Aufwendungen	privat EXKLUSIV-PLUS		privat EXKLUSIV	
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ	100 %	
Verbandmittel	100 %			
Schutzimpfungen	100 %			
Vorsorgeuntersuchungen	100 %	für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung). Versicherte erhalten für bestimmte Vorsorgeuntersuchungen Vorsorgegutscheine – darüber abgerechnete Vorsorgeuntersuchungen mindern nicht die Beitragsrückerstattung		
Arzneimittel (Generika)	100 %			
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 %			
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 %	bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	80 %	bis 2.000 €/Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages
Ambulante Psychotherapie	100 %	maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)	80 %	maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 %	bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre		
Sehschärfenkorrektur	100 %	nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Tarifbeginn bis 1.500 € für beide Augen für Augenlaserkorrekturen (LASIK/LASEK), wird diese Leistung beansprucht, besteht für 5 Jahre kein Leistungsanspruch auf Sehhilfen		
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 %	für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)		
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	100 %	des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 80 %		
Ambulante Transportkosten	100 %	bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt		
Ambulante Operationen	100 %	und 200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen		
Stationäre Regelleistungen	100 %	für allgemeine Krankenhausleistungen		
Stationäre Wahlleistungen	100 %	für 1- oder 2-Bettzimmer, Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ		
Ersatz-Krankenhaustagegeld	30 €	bei Verzicht auf wahlärztliche Leistungen, 20 € bei Verzicht auf 1- oder 2-Bettzimmer (für unter 20-Jährige halbieren sich die Beträge)		
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	100 %	bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr <sup>1</sup>		
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 €	je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr <sup>2</sup>		
Stationäre Transporte	100 %	zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort		
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>3</sup>	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	100 % <sup>3</sup>	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	90 % <sup>3,4</sup>	ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ	90 % <sup>3,4</sup>	bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 % <sup>3</sup>	bei erfolgreichem Abschluss ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ		
Entziehungsmaßnahmen	80 %	für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug		
Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit	ja	Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 5; Beitragshalbierung bei Pflegebedürftigkeit in Pflegegrad 4		
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	EXKLUSIV-PLUS 0	0 €	EXKLUSIV 0	0 €
	EXKLUSIV-PLUS 1	480 € (unter 20-Jährige 240 €)	EXKLUSIV 1	480 € (unter 20-Jährige 240 €)
	EXKLUSIV-PLUS 2	960 € (unter 20-Jährige 480 €)	EXKLUSIV 2	960 € (unter 20-Jährige 480 €)
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus, Verhaltensbonus	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 900 € Gesundheitsbonus <sup>5</sup> plus bis zu 300 € Verhaltensbonus <sup>6</sup>		3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	
Optionsrecht	ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif			

<sup>1</sup> Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach EXKLUSIV bzw. EXKLUSIV-PLUS versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL Krankenversicherung a. G. versichert sein.

<sup>2</sup> Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach EXKLUSIV bzw. EXKLUSIV-PLUS hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.

<sup>3</sup> Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €; ab 5. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

<sup>4</sup> Immer 90 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz in Zweijahresschritten, aber nicht auf weniger als 75 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

<sup>5</sup> Der Gesundheitsbonus für nicht in Anspruch genommene Leistungen (Ausnahme: tarifliche Vorsorgeuntersuchungen, Zahnvorsorge, Schutzimpfungen) beträgt 600 €, 750 € oder 900 € nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Anrechnung leistungsfreier Vorversicherungszeiten aus privater oder gesetzlicher Krankenversicherung.

<sup>6</sup> Der Verhaltensbonus für gesundheitsbewusstes Verhalten beträgt 200 €, 250 € oder 300 € nach 1, 2 oder 3 und mehr aufeinander folgenden Kalenderjahren; unter 20-Jährige und Ausbildungstarife die Hälfte. Auszahlung einmal im Jahr, sofern jährlich 4 der folgenden 5 Untersuchungen durchgeführt werden: Bestimmung BMI (Body-Mass-Index), Blutdruckwert, Blutzuckerwert und Cholesterinwert sowie Zahnvorsorgeuntersuchung. Die Ergebnisse der Werte für BMI, Blutdruck, Blutzucker und Cholesterin müssen im Normbereich liegen und entsprechend bescheinigt werden.

# private Beitragsentlastung

Versicherte Aufwendungen	peB
Kombinierbar	Nicht alleine abschließbar, nur zusammen mit einer SIGNAL KV-Vollversicherung bzw. SIGNAL Beihilfeversicherung (Grundtarife). Die Beitragsentlastung kann nur zu <b>einem</b> vorher festgelegten Entlastungsalter erfolgen.
Art der Entlastung	peB reduziert die Krankenversicherungsbeiträge im Alter. Der Betrag kann innerhalb der Mindest- und Höchstgrenze frei gewählt werden. Wird als absoluter Euro-Betrag festgelegt. Entlastet werden können die Beiträge für die versicherte KV-Vollversicherung bzw. Beihilfeversicherung (inklusive eventuell zu zahlender Risiko- bzw. Beitragszuschläge). Zusätzlich kann der peB-Beitrag mit abgesichert werden.
Höhe der Entlastung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mindestens 20 Euro</li> <li>- Maximal 100 % des KV-Beitrages zuzüglich 100% des peB-Beitrages</li> <li>- Wird in 5-Euro-Schritten festgelegt.</li> </ul>
Entlastung nicht möglich für ...	10 %iger Vorsorgezuschlag, Tagegeldtarife, Ausbildungstarife, 20V-Stufen und die PPV
Eintrittsalter	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es ist das tatsächliche Alter maßgebend</li> <li>- Mindestens nach Vollendung des 20. Lebensjahres</li> <li>- Höchstens vor Vollendung des 55. Lebensjahres</li> </ul>
Entlastungsalter	Frei wählbar von Alter 60 bis 70 Die Zahlung des Entlastungsbetrages beginnt zum Monatsersten nach Vollendung des gewählten Beginnalters der Entlastung. Das Beginnalter der Entlastung kann bis zum 59. Lebensjahr jederzeit geändert werden.
Beteiligung des Arbeitgebers	im Rahmen der gesetzlichen Höchstgrenzen beteiligt sich der Arbeitgeber bis zu 50 % auch am peB-Beitrag. Voraussetzung für die Zuschussfähigkeit ist unter anderem die lebenslange Beitragszahlung von peB, das heißt auch während der Entlastungsphase sind die Beiträge von peB weiter zu zahlen.
Dynamik	Alle 3 Jahre bis zum 55. Lebensjahr wird der Entlastungsbetrag um 10 % erhöht, falls der Erhöhung nicht widersprochen wird.
Beitragsrückerstattung	Bei Leistungsfreiheit im Grundtarif werden auch peB-Beiträge analog der versicherten Krankenversicherung erstattet. Werden in einem Krankenversicherungstarif beispielsweise drei Monatsbeiträge als Beitragsrückerstattung gezahlt, so werden dann ebenfalls drei peB-Monatsbeiträge erstattet.
Steuerliche Abzugsfähigkeit	Auch die Beiträge für peB sind im Rahmen des Bürgerentlastungsgesetzes als Vorsorgeaufwendungen von der Einkommensteuer abzugsfähig. Dabei werden sie steuerlich in dem Verhältnis berücksichtigt wie der versicherte Grundtarif.
Besonderheiten	Da es für peB keine Gesundheitsprüfung gibt, sind Erhöhungen oder Reduzierungen des Entlastungsbetrages bzw. -alters jederzeit bis zum 59. Lebensjahr problemlos möglich; der Beitrag wird dann neu berechnet. Darüber hinaus kann peB für maximal drei Jahre beitragsfrei gestellt werden. Voraussetzung hierfür ist eine vorangegangene 5-jährige Beitragszahlung. Die Beitragsfreistellung kann spätestens in dem Jahr gestellt werden, in dem die versicherte Person das 55. Lebensjahr vollendet.

# Einkommenssicherungs-Programm

Versicherte Aufwendungen	ESP-VS	ESP-VA	ESP-E
Zielgruppe	Selbstständige (inklusive Freiberufler) mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL Kranken	Arbeitnehmer mit KV-Vollversicherung bei SIGNAL Kranken	Arbeitnehmer und Selbstständige (inklusive Freiberufler) ohne KV-Vollversicherung bei SIGNAL Kranken
Leistungsbeginn ab	8, 15, 22, 29, 43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit	43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit	8, 15, 22, 29, 43, 92, 183, 274 oder 365 Tagen Arbeitsunfähigkeit
Wartezeiten	nein		ja
Höhe des Tagegeldes	je nach Beruf /Karenzzeit bis 310 € pro Tag		je nach Beruf /Karenzzeit bis 210 € pro Tag
Dynamik	Anspruch auf dynamische Anpassung ohne erneute Risikoprüfung: a) entsprechend der allgemeinen Einkommensentwicklung alle 3 Jahre, b) entsprechend der individuellen Einkommensentwicklung (Karrieresprung) innerhalb von 2 Monaten		
Schwangerschaft	außerhalb der Mutterschutzfristen wird geleistet		
Arbeitslosigkeit	Leistung für 3 Monate nach Wegfall der Versicherungsfähigkeit		
Erweiterung des Geltungsbereiches	im europäischen Ausland Erweiterung auf Transportunfähigkeit; im außereuropäischen Ausland im Krankenhaus		
Karenzzeitanechnung bei erneuter Arbeitsunfähigkeit	Anrechnung erfolgt ab Leistungsbeginn 22. Tag, wenn die gleiche Erkrankung innerhalb von 6 Monaten nach Ende einer AU erneut auftritt. Dann werden die AU Zeiten der letzten 12 Monate berücksichtigt.		
Krankentagegeld bei Erkrankung eines Kindes	nein	ja, 10 Tage p.a. pro Kind, (maximal 25 Tage p.a. bei mehreren Kindern)	nein
Wiedereingliederung für Arbeitnehmer	nein	ja	
Teil-Arbeitsunfähigkeit – Leistungen für Selbstständige	nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage	entfällt, da Wiedereingliederung	nach mindestens 6 Wochen AU: 50 % Leistung für längstens 28 Tage
Leistungskürzung bei Einkommensenkung	ja auch bei laufendem Versicherungsfall		
Endalter	67 Jahre, danach Verlängerungsmöglichkeit bis 70 Jahre zum bisherigen Beitrag. Von 70 Jahre bis 75 Jahre erneute Verlängerung möglich, jedoch zum Neugeschäftsbeitrag.		
Ende der Leistungsdauer bei Berufsunfähigkeit (BU)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– BU liegt auch vor, wenn andere Träger BU oder Erwerbsminderung feststellen bzw. VP Rente deshalb bezieht</li> <li>– Nachleistungspflicht verlängert sich um 3 weitere Monate (aber 50 % Krankentagegeld), wenn Rententräger noch nicht über Antrag entschieden hat (Nachleistung insgesamt max. 6 Monate)</li> <li>– Rückforderungsanspruch bei rückwirkenden Zahlungen</li> </ul>		
Anschluss an hauseigene BU-Absicherung	ja bei BU Absicherung bei der IDUNA Leben schließen die BU Leistungen nahtlos an die ESP-Leistungen an, sofern in der BU ein Leistungsanspruch besteht.		
Anrechnung anderweitiger Leistungen	Übergangsgeld der gesetzlichen Rentenversicherung, Berufsunfähigkeitsrenten und Renten wegen voller oder teilweiser Erwerbsminderung sowie Verletzengeld werden auf das Krankentagegeld angerechnet.		
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht in den ersten drei Versicherungsjahren durch Versicherer	ja		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Arbeitnehmer mit KV-Voll: kein Kündigungsrecht durch VU</li> <li>– Arbeitnehmer ohne KV-Voll: nein</li> <li>– Selbstständige: ja, bei GKV oder PKV-Übertritt (bis zur Höhe des früheren Kranken- bzw. Krankentagegeldanspruchs)</li> </ul>

# Krankenhaustagegeld, Kurtagegeld

Versicherte Aufwendungen	EKH
Krankenhaustagegeld	in vereinbarter Höhe für jeden Tag eines Krankenhausaufenthaltes
Höhe des Tagegeldes	bis 120 € (Voll- und Beihilfeversicherung für Erwachsene und Jugendliche) bis 60 € (bei Beihilfe in Bayern und Thüringen) bis 60 € (Zusatzversicherung, Voll- und Beihilfeversicherung für Kinder), bis 40 € (Zusatzversicherung für Kinder)  bis 30 € (R-EKH)
Wochenbettpauschale	zusätzliche Zahlung eines Pauschbetrages (2,5-facher Tagessatz), wenn ein Entbindungsaufenthalt nicht länger als 3 Tage dauert
Wartezeiten	im Rahmen einer SIGNAL Vollversicherung:           nein allein oder im Rahmen einer Zusatzversicherung:   ja
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht	ja

Versicherte Aufwendungen	KurPLUS
Kurtagegeld	in vereinbarter Höhe für jeden Tag einer zielgerichteten, medizinisch notwendigen ambulanten oder stationären Kur mit einer Mindestdauer von 14 Tagen (medizinische Vorsorgeleistung, medizinische Rehabilitationsmaßnahme einschließlich Anschlussrehabilitation/Anschlussheilbehandlung). Maximal für 30 Tage in 3 Kalenderjahren.
Höhe des Tagegeldes	bis 120 € (Voll- und Beihilfeversicherung für Erwachsene und Jugendliche) bis 60 € (Zusatzversicherung, Voll- und Beihilfeversicherung für Kinder) bis 40 € (Zusatzversicherung für Kinder)
Wartezeiten	nein
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht	ja

# AmbulantSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	AmbulantBASISpur	AmbulantSTARTpur	AmbulantPLUS / AmbulantPLUSpur
Auslandsreise-Krankenversicherung (8 Wochen je Reise), inkl. eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports	ja		
Vorsorge inklusive iGeL	100 % bis 125 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 250 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 750 € in 2 Kalenderjahren
Reiseschutzimpfungen			
Gesetzliche Zuzahlungen <sup>1</sup>	100 % bis 125 € je Kalenderjahr	100 % bis 250 € je Kalenderjahr	
Sehhilfe	nein	100 % bis 250 € in 2 Kalenderjahren	100 % bis 375 € in 2 Kalenderjahren
LASIK / LASEK	nein	alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 500 € für ambulante Kosten <sup>2</sup>	alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 1.000 € für ambulante Kosten <sup>2</sup>
Hilfsmittelrestkosten offenes Hilfsmittelverzeichnis	nein	100 % bis 250 € je Kalenderjahr	100 % bis 750 € je Kalenderjahr
Heilpraktiker im Rahmen des GebüH			
Naturheilkunde von Ärzten bis zum Höchstsatz der GOÄ	nein	80 % bis 250 € je Kalenderjahr	80 % bis 750 € je Kalenderjahr
Therapieformen gemäß Hufeland-Leistungsverzeichnis			
Arzneimittel <sup>3</sup>			
Wartezeiten	nein		
Risikoprüfung	nein	vereinfachte Fragen	
Optionsrecht	nein	ab 20. Lebensjahr in Tarif AmbulantPLUS; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	nein
Besonderheit	nein		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

<sup>1</sup> Für Heilmittel, Hilfsmittel, Arznei- und Verbandmittel, Haushaltshilfe

<sup>2</sup> Anspruch auf diese Leistung besteht nur 2 x während der gesamten Vertragslaufzeit; ein erstmaliger Anspruch entsteht nach Ablauf von 3 Kalenderjahren ab Tarifbeginn.

<sup>3</sup> Nicht verschreibungspflichtige (OTC-Präparate) und naturheilkundliche (auch nicht wissenschaftlich anerkannte) Arzneimittel

# AmbulantSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	Exklusiv-Schutz ambulante Kostenerstattung	Top-Schutz ambulante Kostenerstattung
	AmbulantTOP <sup>1</sup> mit AmbulantPLUS <sup>1</sup>	AmbulantTOP <sup>1</sup>
Arzt bis Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) – ohne Vorsorge, Naturheilverfahren	100 % / 80 % <sup>5</sup>	100 % / 80 % <sup>5</sup>
Arzt bis Höchstsatz der GOÄ für ... – Vorsorgemaßnahmen (inklusive IGeL = individuelle Gesundheitsleistungen) <sup>2</sup> – Reiseschutzimpfungen (inklusive Impfberatung und Impfstoff) <sup>2</sup>	100 % bis 750 € in 2 Kalenderjahren	nein
Heilpraktiker im Rahmen des GebüH Naturheilkunde von Ärzten bis zum Höchstsatz der GOÄ Therapieformen gemäß Hufeland-Leistungsverzeichnis OTC-Präparate und naturheilkundliche Arzneimittel <sup>4</sup>	80 % bis 750 € je Kalenderjahr	nein
Arznei- und Verbandmittel (ohne OTC-Präparate und naturheilkundliche Arzneimittel)	100 % / 80 % <sup>5</sup> für verschreibungspflichtige Arzneimittel	100 % / 80 % <sup>5</sup> für verschreibungspflichtige Arzneimittel
Ambulante Psychotherapie	100 % / 80 % <sup>5</sup> maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr	100 % / 80 % <sup>5</sup> maximal 50 Sitzungen/Kalenderjahr
Ambulante Transportkosten	100 % / 80 % <sup>5</sup> bei Gehunfähigkeit zum und vom nächst geeigneten Arzt sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie	100 % / 80 % <sup>5</sup> bei Gehunfähigkeit zum und vom nächst geeigneten Arzt sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Häusliche Behandlungspflege	100 % / 80 % <sup>5</sup>	100 % / 80 % <sup>5</sup>
Heilmittel gemäß tariflichem Verzeichnis	100 % / 80 % <sup>5</sup>	100 % / 80 % <sup>5</sup>
Hilfsmittel <sup>2</sup> (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % / 80 % <sup>5</sup> inklusive Reparaturen	100 % / 80 % <sup>5</sup> inklusive Reparaturen, absoluter SB von 750 € pro Kalenderjahr
Sehhilfe <sup>2</sup>	100 % bis 375 € in 2 Kalenderjahren	nein
LASIK/LASEK Augenkorrekturen mit Laserverfahren <sup>2,3</sup>	Alternativ zur Sehhilfe; 2 x je 1.000 € für ambulante Kosten	nein
Auslandsreise-Krankenversicherung (8 Wochen je Reise), inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports	ja	nein
Wartezeiten	keine	keine
Gesundheitsprüfung	normale Prüfung	normale Prüfung
Optionsrecht	nein	nein
Erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	ja, derzeit 3 Monatsbeiträge (nur aus Tarif AmbulantTOP <sup>1</sup> )	ja, derzeit 3 Monatsbeiträge (nur aus Tarif AmbulantTOP <sup>1</sup> )
Besonderheit	Erstattungen aus Tarif AmbulantTOP setzen voraus, dass die versicherte Person Kostenerstattung gemäß § 13 Abs. 2 SGB V mit ihrer Krankenkasse vereinbart hat.	

<sup>1</sup> Die Tarife AmbulantTOP und AmbulantPLUS gibt es auch als pur-Variante = Tarife ohne Alterungsrückstellungen mit altersbedingten Beitragssprüngen.

<sup>2</sup> Der Betrag der tariflichen Leistung wird zu 100 % erbracht und vermindert sich um eventuelle Vorleistungen der GKV und anderer Leistungsträger.

<sup>3</sup> Anspruch nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Versicherungsbeginn, Anspruch besteht zweimal während der gesamten Vertragslaufzeit für ambulante Kosten.

<sup>4</sup> Nicht verschreibungspflichtige (OTC-Präparate) und naturheilkundliche (auch nicht wissenschaftlich anerkannte) Arzneimittel.

<sup>5</sup> Aufwendungen, die nach der GKV-Vorleistung verbleiben, werden im tariflichen Rahmen zu 100 % erstattet. Erfolgt keine GKV-Vorleistung, werden die Aufwendungen zu 80 % erstattet.

# ZahnSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	ZahnBASISpur	ZahnSTARTpur	ZahnPLUS /ZahnPLUSpur	ZahnTOP /ZahnTOPpur
standardmäßiger, einfacher Zahnersatz (Regelversorgung)	100 % *			
hochwertiger Zahnersatz inklusive Inlays, Implantate, mit Vergütungsanteilen nach der GOZ	50 % *		70 % *	90 % *
Zahnbehandlung				
Kieferorthopädie, wenn Behandlungsbeginn vor Vollendung des 21. Lebensjahres				
Prophylaxe und Professionelle Zahnreinigung ab Vollendung des 21. Lebensjahres bis zu 150 € Rechnungsbetrag je Kalenderjahr	nein	50 % *	70 % *	90 % *
Summenbegrenzungen (Erstattungsbetrag)	1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr 2.000 €		1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr 4.000 €	1. Kalenderjahr bis zu 1.000 € 2.-4. Kalenderjahr 2.000 € ab 5. Kalenderjahr unbegrenzt
Material- und Laborkosten	gemäß Preis-/Leistungsverzeichnis			
Kostenerstattung bei Zahnärzten ohne Kassenzulassung	nein			
Wartezeiten	nein			
Risikoprüfung	nur KFO-Frage für Kinder	Zahnfragen		
Optionsrecht innerhalb der Zahntarife	nein	ab 20. Lebensjahr in Zahn-PLUS/ZahnTOP; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	ab 20. Lebensjahr in Zahn-TOP; 60 oder 120 Monate nach Versicherungsbeginn, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat	nein
fehlende Zähne mitversichert	nein	ja, je fehlender Zahn 5,00 € Beitragszuschlag; besonderer Höchstsatz je Implantatversorgung innerhalb der ersten 4 Kalenderjahre begrenzt auf		
		500 € *	700 € *	900 € *
Besonderheiten	nein	Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 40; Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

\* Inklusive Vorleistung GKV und anderer Versorgungsträger; zahnärztliche Leistungen bis zum Höchstsatz GOÄ/GOZ



# KlinikSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	KlinikUNFALLpur <sup>1</sup>	KlinikSTART KlinikSTARTpur <sup>1</sup>	KlinikPLUS KlinikPLUSpur <sup>1</sup>	KlinikTOP1 / EKH 45 <sup>2</sup> KlinikTOP1pur / EKH 45 <sup>1,2</sup>
Leistungsvoraussetzungen	Stationärer Krankenhausaufenthalt aufgrund eines Unfalls	Stationärer Krankenhausaufenthalt aufgrund eines Unfalls oder bei bestimmten schweren Erkrankungen	Stationärer Krankenhausaufenthalt aufgrund eines Unfalls oder bei bestimmten schweren Erkrankungen und ab Alter 60 generell.	Immer Privatpatient, auch unabhängig von Unfall oder schweren Erkrankungen
stationäre Unterkunft im Ein- oder Zweibettzimmer	100 % Zweibettzimmer			100 % Einbettzimmer <sup>2</sup>
stationäre privatärztliche Behandlung	100 % bis zum Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)			100 % Leistungen auch über den Höchstsatz der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) hinaus
Mehrkosten, wenn ein anderes Krankenhaus gewählt wird, als in der ärztlichen Einweisung genannt wurde (= Einweisungsklausel)	100 % + Transportkosten bis 250 €			
Ersatz-Krankenhaustagegeld bei Verzicht auf die oben genannten Kosten	40 €			40 € (25 € ohne Privatarzt und freie Krankenhauswahl; 15 € ohne Zweibettzimmer)
gesetzliche Zuzahlungen für die ersten 28 Tage (pro Kalenderjahr)	100 %			
Krankenhaus-Sofortschutz <sup>3</sup>	ja			
ambulante Operationen	ja – Erstattung für ambulante Operationen, die eine stationäre OP ersetzen			
Wartezeiten	nein			
Risikoprüfung	nein	vereinfacht	ja, normale Fragen	ja, normale Fragen
Optionsrecht	nein	ja, Wechsel nach 60 oder 120 Monaten in höherwertigen stationären Tarif der aktuellen Verkaufspalette, wenn der Tarif vor dem Eintrittsalter 40 Jahre begonnen hat, z. B. von KlinikSTART nach KlinikPLUS / KlinikTOP1.		
stationäre Heilbehandlung im Ausland inklusive medizinisch notwendigem Rücktransport	ja, bei Unfall	ja, aufgrund akuter Erkrankungen und bei Unfall		
Besonderheiten	nein	Automatische Umstellung von der pur-Variante in die Nicht-pur-Variante ab Alter 55; Widerspruch ist nur bei KlinikSTARTpur möglich. Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.		Automatische Umstellung von der pur-Variante in die nicht pur-Variante ab Alter 40. Umstellung in die Nicht-pur-Variante ab Vollendung des 20. Lebensjahres jederzeit möglich.

<sup>1</sup> Ohne Alterungsrückstellungen mit altersbedingten Beitragssprüngen.

<sup>2</sup> – Mit Hinzuversicherung des Tarifes EKH 45: Genereller Anspruch auf das Einbettzimmer.

– Ohne Hinzuversicherung des Tarifes EKH 45: 100 % Zweibettzimmer; 100 % Einbettzimmer (45 Euro Selbstbeteiligung je Tag; entfällt bei Unfall).

<sup>3</sup> Top-Zusatzleistungen wie Rooming-in, Menü-Service, Krankenhausanlasshilfe, Reha-Management. Details entnehmen Sie bitte dem Leistungsverzeichnis für Sofortschutz-Leistungen.

# PflegeSchutz-Programm

Versicherte Aufwendungen	PflegeTOP	PflegePLUS	PflegeSTART	PflegeUNFALL
Pflegetagegeld in Pflegegrad 1*	10 %	10 % (bei Unfall)	10 % (bei Unfall)	10 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 2*	35 %	35 % (bei Unfall)	35 % (bei Unfall)	35 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 3*	55 %	55 %	55 % (bei Unfall)	55 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 4*	75 %	75 %	75 %	75 % (bei Unfall)
Pflegetagegeld in Pflegegrad 5*	100 %	100 %	100 %	100 % (bei Unfall)
Assistance-Leistungen	Ab 35 Euro Tagessatz			
Beitragsbefreiung	Pflegegrad 4 Pflegegrad 5	50 % 100 %		Pflegegrad 4 50 % (bei Unfall) Pflegegrad 5 100 % (bei Unfall)
Einmalleistung	90 Tagessätze bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 4			90 Tagessätze bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 4 (bei Unfall)
Dynamik	10 % – alle 3 Jahre (bis 69 Jahre, auch im laufenden Pflegefall)			nein
Optionsrecht	bei gesetzlichen Änderungen	in PflegeTOP	in PflegePLUS oder PflegeTOP	nein
Wartezeiten	nein			

\* Leistungen in Prozent des versicherten Tagessatzes

Versicherte Aufwendungen	PflegeBAHR	PflegeBAHRPLUS
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 1*	10 %	10 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 2*	35 %	35 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 3*	55 %	55 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 4*	75 %	75 %
Monatliches Pflegegeld in Pflegegrad 5*	100 %	100 %
Assistance-Leistungen	nein	ja
Beitragsbefreiung	nein	Pflegegrad 4 50 % Pflegegrad 5 100 %
Einmalleistung	nein	3 Pflegemonatsgelder bei erstmaliger Einstufung in mindestens Pflegegrad 4
Dynamik	5 % – alle 3 Jahre (maximal in Höhe der durchschnittlichen Inflationsrate)	
Wartezeiten	5 Jahre (entfallen bei Unfall)	nein (zusätzlich wird eine eventuelle Wartezeitlücke aus PflegeBAHR übernommen)

\* In Prozent des versicherten Pflegegeldes. Die Leistungen gelten ab dem 6. Versicherungsjahr. In den ersten 5 Versicherungsjahren besteht eine Wartezeit im Tarif PflegeBAHR. Vorteil: Diese 5-jährige Wartezeit wird durch den Tarif PflegeBAHRPLUS aufgefangen.

# Optionstarif flexSI

	flexSI
Wer kann sich versichern?	Versicherte einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung
Höchstversicherungsdauer	9 Jahre
Eintrittsalter	0 bis 50 Jahre
Beitrag	<p>Kinder und Jugendliche bis 19 Jahre: 3,00 €            Erwachsene ab 20 Jahre: 6,00 €</p> <p>flexSI-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt mindestens für jeweils 3 Jahre konstant (keine BAP). Eine eventuelle Kinder-Jugendlichen-Umstellung findet statt.</p>
Wann kann die Option ausgeübt werden?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bei Ende der Versicherungspflicht bzw. Familienversicherung</li> <li>- von freiwillig Versicherten zum Ende einer Bindungsfrist in der GKV (z. B. aufgrund der Inanspruchnahme von Wahlтарifen)</li> <li>- ohne besonderen Grund, nach Ablauf von 1, 2, 3, 6 oder 9 vollen Jahren seit Beginn der Versicherung nach Tarif flexSI zum Beginn des unmittelbar folgenden Kalenderjahres (Beispiel: Versicherungsbeginn im Tarif flexSI zum 1.4.2017, die Option kann zum 1.1.2019, zum 1.1.2020, zum 1.1.2021, zum 1.1.2024 oder letztmalig zum 1.1.2027 ausgeübt werden)</li> <li>- zum Beginn des auf die Vollendung des 50. Lebensjahres folgenden Kalenderjahres</li> </ul> <p>Werden die gewünschten Tarife spätestens innerhalb von 3 Monaten nach Eintritt einer der oben aufgeführten Zeitpunkte beantragt, beginnen diese im unmittelbaren Anschluss an die oben aufgeführten Zeitpunkte. Später ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.</p>
Was beinhaltet die Option?	<p>zu den o. g. Optionszeitpunkten ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- einer Krankheitskostenvollversicherung (auch Beihilfe-Voll) inklusive</li> <li>- eines Krankentagegeldes 22 für Selbstständige *</li> <li>- eines Krankentagegeldes 43 (oder auch später) für Arbeitnehmer *</li> <li>- einer Pflegepflichtversicherung</li> <li>- einer Krankheitskostenzusatzversicherung</li> </ul> <p>* Das Krankentagegeld ist begrenzt auf 130 % des Höchstkrankengeldes in der GKV zum Optionszeitpunkt bzw. auf die Höhe eines bereits bestehenden, höheren Krankentagegeldes.</p>
Wann endet der Tarif flexSI?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mit Inanspruchnahme der Option</li> <li>- mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Höchstversicherungsdauer von 9 Jahren erreicht ist</li> <li>- mit Beendigung der GKV</li> <li>- mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem das 50. Lebensjahr vollendet wird</li> </ul> <p>macht der Versicherungsnehmer von einer der aufgeführten Optionen keinen Gebrauch, wird der Vertrag in einem Grundergänzungsschutz (zur Zeit Tarif GE) fortgeführt</p>
Besonderheiten	<ul style="list-style-type: none"> <li>- flexSI-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert, sind aber für mindestens 3 Jahre konstant und können – falls überhaupt notwendig – erst danach auf den dann gültigen Neugeschäftsbeitrag erhöht werden</li> <li>- im Tarif flexSI erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt aber erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Aber während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert</li> <li>- die Zeit des flexSI wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet</li> </ul>

## Optionstarif flexSIprivat

	flexSIprivat
Wer kann sich versichern?	Personen, die bereits eine KV-Vollversicherung bei einem PKV-Unternehmen haben
Höchstversicherungsdauer	24 Monate
Eintrittsalter	ohne Begrenzung
Der Beitrag	Kinder und Jugendliche bis 19 Jahre: 4,75 € Erwachsene ab 20 Jahre: 9,50 € flexSIprivat-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt während der Vertragslaufzeit unverändert (keine BAP). Eine eventuelle Kinder-Jugendlichen-Umstellung findet statt.
Wann kann die Option ausgeübt werden?	jederzeit innerhalb von 24 Monaten Werden die gewünschten Tarife spätestens einen Monat nach Beendigung der bisher bestehenden KV-Voll beantragt, beginnen diese unmittelbar im Anschluss daran. Ansonsten zum nächsten Monatsersten.
Was beinhaltet die Option?	zu den o.g. Optionszeitpunkten ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss <ul style="list-style-type: none"> <li>- einer Krankheitskostenvollversicherung (auch Beihilfe-Voll) inklusive</li> <li>- eines Krankentagegeldes 22 für Selbstständige *</li> <li>- eines Krankentagegeldes 43 (oder auch später) für Arbeitnehmer *</li> <li>- einer Pflegepflichtversicherung</li> </ul> <p>* Das Krankentagegeld ist begrenzt auf 130% des Höchstkrankengeldes in der GKV zum Optionszeitpunkt bzw. auf die Höhe eines bereits bestehenden, höheren Krankentagegeldes.</p>
Wann endet der Tarif flexSIprivat?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mit Inanspruchnahme der Option</li> <li>- macht der Versicherungsnehmer von seiner Option keinen Gebrauch, nach Ablauf von 24 Monaten</li> </ul>
Besonderheiten	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wird die Option in Anspruch genommen, werden die letzten 6 bezahlten Monatsbeiträge des flexSIprivat zurück-erstattet</li> <li>- im Tarif flexSIprivat erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert</li> <li>- die Zeit des flexSIprivat wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet</li> </ul>

## Optionstarif flexSI-B

	flexSI-B
Wer kann sich versichern?	Studenten und Absolventen von Hochschulen, deren berufliches Ziel eine Beamtenlaufbahn ist (z. B. als Lehrer); weitere Voraussetzung ist eine Versicherung in einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) oder eine Krankheitskostenvollversicherung in einer in Deutschland zugelassenen Privaten Krankenversicherung (PKV).
Höchstversicherungsdauer	9 Jahre
Eintrittsalter	keine Einschränkung
Beitrag	1,60 € flexSI-B-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert. Der Beitrag bleibt mindestens für jeweils 3 Kalenderjahre konstant.
Wann kann die Option ausgeübt werden?	wenn die versicherte Person in ein Beamtenverhältnis berufen wird; werden die gewünschten Tarife spätestens innerhalb von 3 Monaten nach Verbeamtung beantragt, beginnen diese im unmittelbaren Anschluss. Später ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.
Was beinhaltet die Option?	zum o. g. Optionszeitpunkt ohne Wartezeiten und ohne erneute Gesundheitsprüfung den Abschluss <ul style="list-style-type: none"> <li>- einer Krankheitskostenvollversicherung nach Beihilfe-Tarifen, die den Beihilfebemessungssatz der versicherten Person auf 100% aufstocken</li> <li>- der in der gewählten Tarifserie für das jeweilige Bundesland angebotenen Beihilfeergänzungstarife</li> <li>- eines Krankenhaustagegeldes zur Deckung der bestehenden stationären Abzugsbeträge</li> <li>- einer Privaten Pflegepflichtversicherung</li> </ul> <p>Die Option gilt für die Tarife, die zum Zeitpunkt der Inanspruchnahme zum aktiven Produktangebot der SIGNAL IDUNA gehören.</p>
Wann endet der Tarif flexSI-B?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mit Inanspruchnahme der Option</li> <li>- mit Beendigung des Lehramt-Studiums ohne Abschluss</li> <li>- mit Beendigung der GKV oder PKV</li> <li>- zum Ende des 9. Kalenderjahres nach Versicherungsbeginn erfolgt eine automatische Umstellung in Tarif GE</li> </ul>
Besonderheiten	<ul style="list-style-type: none"> <li>- flexSI-B-Beiträge sind ohne Alterungsrückstellung kalkuliert, sind aber für mindestens 3 Jahre konstant und können – falls überhaupt notwendig – erst danach auf den dann gültigen Neugeschäftsbeitrag erhöht werden</li> <li>- im Tarif flexSI-B erfolgt eine Risikoprüfung, ein eventueller Risikozuschlag kommt aber erst bei Ausübung der Option zum Tragen. Während der Option eingetretene Krankheiten sind ohne weitere Gesundheitsprüfung mitversichert</li> <li>- die Zeit des flexSI-B wird nicht auf die Dauer der Zahnhöchstsätze angerechnet</li> </ul>

START-B	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe) 100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt
Verbandmittel	100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt
Schutzimpfungen	75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten begrenzt: in Stufe 30/20V bzw. Stufe 50 auf maximal 500 € (unter 20-Jährige 250 €), in Stufe 30 auf maximal 300 € (unter 20-Jährige 150 €) und in Stufe 20 auf maximal 200 € (unter 20-Jährige 100 €).
Vorsorgeuntersuchungen	
Arzneimittel (Generika)	100 %
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden sind oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	75 % bis 500 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH); max. 375 € je Kalenderjahr erstattungsfähig
Ambulante Psychotherapie	75 % maximal 50 Sitzungen je Kalenderjahr erstattungsfähig (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 150 € Rechnungsbetrag, ab 8 Dioptrien 300 € Rechnungsbetrag; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ, Podologie auch darüber hinaus)	75 % bis 500 € erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (maximal 375 € je Kalenderjahr erstattungsfähig) 100 % über 500 € für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Stationäre Behandlung	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (sollte über eine separate Auslandsreise-Krankenversicherung abgesichert werden)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>1</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ, zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	90 % <sup>1,2</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 % <sup>1</sup> bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-START-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

<sup>1</sup> Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 500 €, 1. bis 2. Jahr 1.000 €, 1. bis 3. Jahr 2.000 €, 1. bis 4. Jahr 3.000 €, ab 5. Jahr 4.000 €.

Diese Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 1.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

<sup>2</sup> Immer 90 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 70 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

KOMFORT-B	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 % bei Behandlung durch Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin, praktischer Arzt, Internist), Notarzt und besondere Fachärzte (Kinderarzt, Augenarzt und Gynäkologe)
Verbandmittel	100 % bei (Weiter-)Behandlung durch einen Facharzt, wenn die Erstbehandlung durch einen der vorgenannten Ärzte erfolgt ist und eine entsprechende Überweisung vorliegt
Schutzimpfungen, Vorsorgeuntersuchungen – auch über gesetzlichen Rahmen hinaus	100 % bei Notfallbehandlung durch einen Facharzt, wenn dieser Not- oder Bereitschaftsdienst hat 100 % wenn Behandlung durch Hebamme oder Entbindungspfleger erfolgt 75 % bei direkter Inanspruchnahme eines oben nicht genannten Facharztes/Behandlers. Diese 25 %ige Selbstbeteiligung ist für alle nebenstehenden Leistungsarten begrenzt: in Stufe 30/20V bzw. Stufe 50 auf maximal 500 € (unter 20-Jährige 250 €), in Stufe 30 auf maximal 300 € (unter 20-Jährige 150 €) und in Stufe 20 auf maximal 200 € (unter 20-Jährige 100 €).
Arzneimittel (Generika)	100 %
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden sind oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 75 %
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 % bis 500 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH)
Ambulante Psychotherapie	100 % maximal 50 Sitzungen je Kalenderjahr erstattungsfähig (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 150 €, ab 8 Dioptrien 300 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ, Podologie auch darüber hinaus)	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 75 %
Ambulante Transportkosten	100 % bei medizinisch notwendigen Transporten, bei Gehunfähigkeit, bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie
Ambulante Operationen	200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen
Stationäre Behandlung	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen (Empfehlung: stationäre Wahlleistungen über KOMFORT-B-W)
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	bis maximal 25 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr <sup>1</sup>
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 4 Wochen/Kalenderjahr <sup>2</sup>
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (Auslandsreise-Krankenversicherung über KOMFORT-B-E[1] oder separat abschließen)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>3</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ; zweimal je Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	bis 100 % <sup>3,4</sup> bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	80 % + 20 % <sup>3</sup> bei erfolgreichem Abschluss, bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-KOMFORT-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

<sup>1</sup> Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach KOMFORT-B versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL Krankenversicherung a. G. versichert sein.

<sup>2</sup> Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und Versicherungsschutz nach dem Tarif KOMFORT-B hat. Die Versorgung bzw. Gesundheit der im Haushalt verbleibenden Person ist nicht gesichert und keine andere im Haushalt lebende Person kann diesen weiterführen.

<sup>3</sup> Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €, ab 5. Jahr 5.000 €, ab 10. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

<sup>4</sup> Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

## BeihilfeKOMFORT – Stationäre Wahlleistungen

KOMFORT-B-W	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Stationäre Wahlleistungen	100 % 2-Bettzimmer/privatärztliche Behandlung bis Höchstsatz GOÄ
Ersatz-Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 € bei Verzicht auf die gesonderte Unterkunft 100 % vom vollen Tagessatz 30 € bei Verzicht auf privatärztliche Behandlung
Optionsrecht	Erweiterung ohne erneute Gesundheitsprüfung bei Ende der Versicherungspflicht in der GKV oder Ende der Heilfürsorge: – wenn Beihilfeanspruch besteht um die Tarife KOMFORT-B, KOMFORT-B-E, KOMFORT-B-E1 – ohne Beihilfeanspruch um die Tarife KOMFORT oder KOMFORT-PLUS

## BeihilfeKOMFORT – Ambulante Beihilfeergänzung

KOMFORT-B-E / KOMFORT-B-E1 <sup>1</sup>	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Heilpraktiker inklusive Versordnungen	100 % von maximal 500 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (bis Höchstsatz GebüH), abzüglich Beihilfeleistung
Brillen inklusive Gläser und alternativ Kontaktlinsen	100 % der nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für Brillen (Gestell und Gläser, alternativ Kontaktlinsen) bis 150 € Rechnungsbetrag (ab einer Sechstärke von 8 Dioptrien 300 €); immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre
Zahnersatz inklusive Inlays und implantatgetragenen Zahnersatzes	100 % <sup>2,3</sup> für gesondert berechenbare Material- und Laborkosten, abzüglich Beihilfeleistung
Schutzimpfungen	100 % bei Auslandsreisen inklusive Impfstoff, abzüglich Beihilfeleistung
Auslandsreise-Krankenversicherung	100 % für Auslandsreisen bis zu 8 Wochen; inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransportes

<sup>1</sup> Tarif KOMFORT-B-E1 gilt nur in den Bundesländern, in denen die Beihilfeverordnung bei Zahnersatz eine Beihilfefähigkeit für Material- und Laborkosten von mindestens 50 % vorsieht.

<sup>2</sup> Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

<sup>3</sup> Höchstbeträge für Zahnleistungen je Versicherungsjahr: 1. Jahr 750 €, 1. bis 2. Jahr 1.500 €, 1. bis 3. Jahr 3.000 €, 1. bis 4. Jahr 4.500 €, ab 5. Jahr 5.000 €, ab 10. Jahr ohne Begrenzung. Die genannten Begrenzungen entfallen bei Unfall. Bei einem voraussichtlichen Rechnungsbetrag über 2.500 € ist vor Beginn der Behandlung ein Heil- und Kostenplan einzureichen.

# BeihilfeEXKLUSIV

EXKLUSIV-B	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %
Verbandmittel	100 %
Schutzimpfungen, Vorsorgeuntersuchungen – auch über gesetzlichen Rahmen hinaus	100 % Schutzimpfungen und tarifliche Vorsorgeuntersuchungen ohne Auswirkungen auf die Beitragsrückerstattung
Arzneimittel (Generika)	100 % auch für homöopathische und anthroposophische Arzneimittel sowie Phytopharmaka
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % auch für homöopathische und anthroposophische Arzneimittel sowie Phytopharmaka
Heilpraktiker inkl. Verordnungen	100 % bis 2.000 €/Kalenderjahr erstattungsfähiger Rechnungsbetrag (bis Höchstsatz GebüH)
Ambulante Psychotherapie	100 % für bis zu 50 Sitzungen/Kalenderjahr (ab 31. Sitzung/Kalenderjahr Zusage erforderlich)
Brillen (inkl. Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €, alle 2 Kalenderjahre, ansonsten immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge
Sehschärfenkorrektur	100 % nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Tarifbeginn bis 2.000 € für beide Augen für Augenlaserkorrekturen (LASIK/LASEK); wird diese Leistung beansprucht, besteht für 5 Jahre kein Leistungsanspruch auf Sehhilfen
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)
Im Tarif genannte Heilmittel; Logopädie und Ergotherapie bis zum Regelhöchstsatz der GOÄ, Podologie auch darüber hinaus	100 % auch Kosten für Schwangerschaftsgymnastik sowie nach einer Geburt für Rückbildungsgymnastik
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten, Fahrten zur und von einer Dialyse sowie Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt
Ambulante Operationen	200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen
Ambulante Kurleistungen	100 % im Rahmen des ärztlichen Kurplans, inklusive Arznei- und Verbandmittel
Stationäre Behandlung	100 % für Allgemeine Krankenhausleistungen (Empfehlung: stationäre Wahlleistungen über EXKLUSIV-B-W)
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	bis maximal 40 €/Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr <sup>1</sup>
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € je Stunde (maximal 80 €/Tag) für höchstens 6 Wochen/Kalenderjahr <sup>2</sup>
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus; kein Auslandsrücktransport (Rücktransporte aus dem Ausland über EXKLUSIV-B-E[1] oder separat abschließen)
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % bis zum Höchstsatz der GOÄ /GOZ sowie zusätzlich zweimal/Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	bis 100 % <sup>3</sup> bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lebensjahr)	100 % bis Höchstsatz der GOÄ/GOZ
Beitragsrückerstattung	3 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bereits nach 1 Kalenderjahr Leistungsfreiheit (4 Monatsbeiträge im Tarif R-EXKLUSIV-B für Anwärter und Referendare)
Optionsrecht	Umstellungsmöglichkeit ohne erneute Gesundheitsprüfung in noch höherwertigere Tarife; 36 oder 72 Monate nach Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif sowie bei Verbeamtung auf Probe, auf Lebenszeit und bei Laufbahnwechsel

<sup>1</sup> Das Kind (unter 10 Jahre) muss nach EXKLUSIV-B versichert sein. Ein Elternteil muss außerdem nach einem Krankheitskostentarif der SIGNAL Krankenversicherung a. G. versichert sein.

<sup>2</sup> Voraussetzung ist, dass die haushaltsführende Person sich aus medizinisch notwendigen Gründen einer stationären Behandlung unterziehen muss und keine andere im Haushalt lebende Person diesen weiterführen kann.

<sup>3</sup> Immer 100 %, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10 % auf höchstens 80 %; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.



## BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Wahlleistungen

EXKLUSIV-B-W	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Stationäre Wahlleistungen	100 % 1- oder 2-Bettzimmer/privatärztliche Behandlung auch über die GOÄ-Höchstsätze hinaus
Ersatz-Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 € bei Verzicht auf die gesonderte Unterkunft 100 % vom vollen Tagessatz 30 € bei Verzicht auf privatärztliche Behandlung
Optionsrecht	Erweiterung ohne erneute Gesundheitsprüfung bei Ende der Versicherungspflicht in der GKV oder Ende der Heilfürsorge: – wenn Beihilfeanspruch besteht um die Tarife EXKLUSIV-B, EXKLUSIV-B-E, EXKLUSIV-B-E1, EXKLUSIV-B-ES – ohne Beihilfeanspruch um die Tarife EXKLUSIV oder EXKLUSIV-PLUS

## BeihilfeEXKLUSIV – Stationäre Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-ES	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Stationäre Wahlleistungen	100 % für 1+2-Bettzimmer, auch für Selbstbeteiligungen, die die jeweilige Beihilfavorschrift vorsieht 100 % für privatärztliche Behandlung auch über die GOÄ-Höchstsätze hinaus; nicht erstattungsfähig sind Selbstbeteiligungen, die die jeweilige Beihilfavorschrift vorsieht
Krankenhaustagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 €

## BeihilfeEXKLUSIV – Ambulante Beihilfeergänzung

EXKLUSIV-B-E/EXKLUSIV-B-E1 <sup>1</sup>	
Versicherte Aufwendungen	Davon erstattungsfähig (Leistungsprozentsatz) Die Erstattung beträgt: versicherte Aufwendungen x Leistungsprozentsatz x Erstattungsprozentsatz
Heilpraktiker inklusive Verordnungen	100 % von maximal 2.000 € des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages (bis Höchstsatz Gebühr), abzüglich Beihilfeleistung
Brillen (inklusive Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % der nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für Brillen (Gestell und Gläser, alternativ Kontaktlinsen) bis 300 € Rechnungsbetrag (ab einer Sehkraft von 8 Dioptrien 600 €); immer bei Veränderung der Sehschärfe um mind. 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens jedoch alle 2 Kalenderjahre
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel bis 1.000 €; Erstattung 1x je Kalenderjahr für Hilfsmittel gleicher Art; mehrfache Erstattung nach vorheriger Zusage, abzüglich Beihilfeleistung 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € nach vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage Kürzungen möglich), abzüglich Beihilfeleistung
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % <sup>1</sup> bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ, abzüglich Beihilfeleistung
Zahnersatz (inkl. Inlays und implantatgetragenen Zahnersatz)	bis 100 % <sup>2</sup> bis zum Höchstsatz der GOÄ/GOZ, abzüglich Beihilfeleistung
Schutzimpfungen	100 % bei Auslandsreisen inklusive Impfstoff, abzüglich Beihilfeleistung
Kurtagegeld	100 % vom vollen Tagessatz 20 €
Auslandsreise-Krankenversicherung	100 % für Auslandsreisen bis zu 8 Wochen; inklusive eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransportes

<sup>1</sup> Tarif EXKLUSIV-B-E1 gilt nur in den Bundesländern, in denen die Beihilfeverordnung bei Zahnersatz eine Beihilfefähigkeit für Material- und Laborkosten von mindestens 50% vorsieht.

<sup>2</sup> Immer 100%, wenn jährlich eine zahnärztliche Kontrolluntersuchung durchgeführt wird. Ansonsten reduziert sich ab dem 3. Kalenderjahr der Erstattungssatz für Zahnersatz um jährlich 10% auf höchstens 80%; entsprechende Erhöhungen durch Kontrolluntersuchungen ohne Befund sind möglich.

Notizen.

Notizen.

## **SIGNAL IDUNA Gruppe**

Hauptverwaltung Dortmund  
Joseph-Scherer-Straße 3  
44139 Dortmund  
Telefon 0231 135-0  
Fax 0231 135-4638

Hauptverwaltung Hamburg  
Neue Rabenstraße 15-19  
20354 Hamburg  
Telefon 040 4124-0  
Fax 040 4124-2958

[info@signal-iduna.de](mailto:info@signal-iduna.de)  
[www.signal-iduna.de](http://www.signal-iduna.de)