

Leistungsauszug / Leistungsauszüge aus den Besonderen Versicherungsbedingungen

**Leistungsauszug für Tarif U14T
(Kostenvergütungsbeträge enthalten die gesetzlich vorgeschriebene MWSt.)**

Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer eines anderen Krankenhauses				Krankenhaus-Ersatztagegeld für Erwachsene	EUR	80,00
				für Kinder	EUR	40,00
Pflegegebühren				Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995)		
für Hauptversicherte täglich	bis	EUR	106,00	Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR 146,00
für Familienversicherte täglich	bis	EUR	113,00			
Behandlungskosten bei nichtoperativen Fällen				Operative ambulante Heilbehandlung in anderen Tageskliniken und Arztpraxen infolge eines Unfalles		
interne Behandlungspauschale	bis	EUR	456,00	Höchstsätze für Operationskosten:		
täglich ab dem ersten Tag	bis	EUR	56,10	Operationsgruppe I	bis	EUR 91,00
Behandlungskosten bei operativen Fällen				Operationsgruppe II	bis	EUR 164,00
Ersatz pro Aufenthaltstag	bis	EUR	39,27	Operationsgruppe III	bis	EUR 400,00
Höchstsätze für Operationskosten:				Operationsgruppe IV	bis	EUR 946,00
Operationsgruppe I	bis	EUR	255,00	Operationsgruppe V	bis	EUR 1.310,00
Operationsgruppe II	bis	EUR	393,00	Operationsgruppe VI	bis	EUR 1.529,00
Operationsgruppe III	bis	EUR	628,00	Krankentransportkosten		
Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.060,00	Krankentransportkostenersatz	bis	EUR 146,00
Operationsgruppe V	bis	EUR	1.492,00	Hauspflegepauschale		
Operationsgruppe VI	bis	EUR	2.042,00	Pflegepauschale für:		
Operationsgruppe VII	bis	EUR	2.867,00	Operationsgruppe III	EUR	110,00
Operationsgruppe VIII	bis	EUR	3.927,00	Operationsgruppe IV	EUR	182,00
Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer in Europa				Operationsgruppe V	EUR	330,00
Kostenersatz für Tageskosten:				Operationsgruppe VI	EUR	440,00
pro Tag	bis	EUR	106,00	Kur- bzw. Erholungskostenzuschuss (§ 5(19) AVB-1995)		
Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)				Tagessatz für Erwachsene	bis	EUR 20,00
Kostenersatz für eine Begleitperson:				für Therapiekosten pro Tag		EUR 40,00
pro Tag	bis	EUR	80,00	Tagegeld in einem Rehabilitationszentrum		
				Rehabilitationstagegeld für Erwachsene	EUR	20,00

Leistungsauszug für Tarif KN/10_029

Stationäre Heilbehandlung in einem Krankenhaus				Geburtskostenbeihilfe (§ 4(3)a), § 5(17) AVB-1995)		
Krankenhaustagegeld		EUR	29,00	Geburtskostenbeihilfe	EUR	290,00
Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995)				Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)		
Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR	145,00	Kostenersatz für eine Begleitperson:	EUR	29,00
				pro Tag		