

Polizze

Krankenversicherung - Gesundheitsvorsorge

Polizzenummer

0.528.424

Herrn
 Michael Knoebl
 Liebenauer Hauptstraße 93b/43
 8041 Graz

Versicherungsnehmer KNR 416121

Angaben zur Versicherung - Gültig ab: 01.01.2015 - Grund: Tarifierfassung - Ergänzungspolizze

Michael Knoebl	geb. 27.12.1965	Versicherte Person
----------------	-----------------	--------------------

* **Tarif U15T**

Unfall-Sonderklasse-Schutz - Österreich - Gesundheitsvorsorge-Programm ego4you
 Prämie monatlich 20,20 EUR

* **Tarif KN/10_030**

Krankenhaustagegeld
 Prämie monatlich 9,32 EUR

Information zur Tarifierfassung

Der/die mit* gekennzeichnete/n Tarife wurde/n angepasst. Sollten Sie der Tarifierfassung nicht zustimmen, ersuchen wir Sie, uns die Ergänzungspolizze innerhalb eines Monats mit dem entsprechenden Vermerk unterfertigt zurückzusenden. Bei Nichtannahme der Anpassung gelten sämtliche Kostendeckungszusagen zum 31.12.2014 als widerrufen. Ein nachstehend angeführter Leistungsauszug entspricht den Besonderen Versicherungsbedingungen. Die übrigen Daten, auch abweichend vom/von nachfolgend angeführten Leistungsauszug/ Leistungsauszügen getroffene Besondere Vereinbarungen und/oder Klauseln im Rahmen der Versicherung, bleiben unverändert.

Kostendeckungsgarantie - Direktverrechnung - Spitalskostentarif/e

Bei Behandlung in der Sonderklasse eines Vertragskrankenhauses entsprechend Ihres Tarifes gibt die MERKUR Versicherung AG eine Kostenverpflichtungserklärung ab. Diese Kostendeckungszusage gilt für Krankenhausgebühren und Arzthonorare, die durch Gesetz, Verordnung oder Vertrag mit dem Versicherer geregelt sind.

Da die Verrechnungsabkommen zwischen Versicherern und Krankenhausbetreibern und Ärzten in der Regel jeweils für ein Jahr abgeschlossen werden, können wir auch die Kostendeckungsgarantie nicht ohne Widerrufsmöglichkeit abgeben (§178 c Versicherungsvertragsgesetz).

Generaldirektion: 8010 Graz, Joanneumring 22

Tel.: +43 316 8034-0, Fax.: +43 316 8034-2534, Email: merkur@merkur.at

Landesdirektionen: **1041 Wien**, Wiedner Hauptstr. 23-25 +43 1 505 57 44; **8010 Graz**, C.v.Hötzendorferstr. 86 +43 316 80 83 0; **4021 Linz**, Volksgartenstraße 17 +43 732 66 44 66; **5020 Salzburg**, Innsbrucker Bundesstraße 67 +43 662 87 14 34; **6021 Innsbruck**, Leopoldstraße 17 +43 512 59 8 40; **6851 Dornbirn**, Mozartstraße 3 +43 5572 24 5 05; **9021 Klagenfurt**, Lidmanskýgasse 17 +43 463 51 18 48; **7400 Oberwart**, Bahnhofstraße 11 +43 3352 32 3 79; **3100 St.Pölten**, Peppertstraße 33 +43 2742 36 86 42;
 Firmenbuch: FN38045z, LG Graz als Firmenbuchgericht, UID: ATU 28646007
 PSK: BLZ 60000 Kto. Nr. 1064.337, IBAN: AT27 6000 0000 0106 4337, BIC: OPSKATWW; Stmk.Sp.k.: BLZ 20815 Kto. Nr. 133280, IBAN: AT29 2081 5000 0013 3280, BIC: STSPAT2G

Befristung der Kostendeckungsgarantie - Widerruf - Spitalskostentarif/e

Ein Widerruf ist insbesondere dann notwendig, wenn mit unseren Vertragspartnern trotz intensiver Bemühungen kein Einvernehmen über die weitere Festsetzung der Krankenhauspreise und Arzthonorare erzielt werden kann.

Wir garantieren Ihnen aber in jedem Fall, dass wir Ihre Kostendeckungsgarantie frühestens mit Wirkung 31.03.2015 widerrufen werden.

Sollte ein Auslaufen der Kostendeckungszusage unumgänglich sein, werden wir Sie drei Wochen vorher schriftlich informieren. Auch nach erfolgter Verständigung gilt unsere Zusage also noch drei Wochen lang.

MERKUR
Versicherung Aktiengesellschaft



Leistungsauszug / Leistungsauszüge aus den Besonderen Versicherungsbedingungen

Leistungsauszug für Tarif U15T (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	107,00	Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR	146,00	
für Familienversicherte täglich	bis	EUR	114,00					
Behandlungskosten bei nichtoperativen Fällen				Operative ambulante Heilbehandlung in anderen Tageskliniken und Arztpraxen infolge eines Unfalles				
interne Behandlungspauschale	bis	EUR	458,00	Höchstsätze für Operationskosten:				
täglich ab dem ersten Tag	bis	EUR	56,32	Operationsgruppe I	bis	EUR	103,00	
Behandlungskosten bei operativen Fällen				Operationsgruppe II	bis	EUR	185,00	
Ersatz pro Aufenthaltstag	bis	EUR	39,42	Operationsgruppe III	bis	EUR	452,00	
Höchstsätze für Operationskosten:				Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.069,00	
Operationsgruppe I	bis	EUR	256,00	Operationsgruppe V	bis	EUR	1.480,00	
Operationsgruppe II	bis	EUR	394,00	Operationsgruppe VI	bis	EUR	1.728,00	
Operationsgruppe III	bis	EUR	631,00	Krankentransportkosten				
Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.064,00	Krankentransportkostenersatz	bis	EUR	146,00	
Operationsgruppe V	bis	EUR	1.498,00	Hauspflegepauschale				
Operationsgruppe VI	bis	EUR	2.050,00	Pflegepauschale für:				
Operationsgruppe VII	bis	EUR	2.878,00	Operationsgruppe III	EUR		110,00	
Operationsgruppe VIII	bis	EUR	3.942,00	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	107,00	Kur- bzw. Erholungskostenzuschuss (§ 5(19) AVB-1995)				
Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)				Tagessatz für Erwachsene	EUR		20,00	
Kostenersatz für eine Begleitperson:				für Therapiekosten pro Tag	bis	EUR	40,00	
pro Tag	bis	EUR	80,00	Taggeld in einem Rehabilitationszentrum				
				Rehabilitationstagegeld für Erwachsene	EUR		20,00	

Leistungsauszug für Tarif KN/10_030

Stationäre Heilbehandlung in einem Krankenhaus				Geburtskostenbeihilfe (§ 4(3)a), § 5(17) AVB-1995)				
Krankenhaustagegeld		EUR	30,00	Geburtskostenbeihilfe	EUR		300,00	
Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995)				Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)				
Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR	150,00	Kostenersatz für eine Begleitperson:	EUR		30,00	
				pro Tag				