

Polizzenummer

0.528.424

Herrn
Michael Knoebl

Liebenauer Hauptstraße 93b/43
8041 Graz

Generaldirektion Graz, März 2024

Sehr geehrter Herr Knoebl,

Ihre umfassende gesundheitliche Absicherung hat für uns oberste Priorität. Darauf können Sie sich heute und in Zukunft verlassen. Für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen uns gegenüber möchten wir uns sehr herzlich bedanken.

Die immer noch herausfordernde Wirtschaftssituation und die damit einhergehende starke Preisentwicklung schlägt sich auch im Gesundheitssektor in steigenden Behandlungskosten nieder.

Damit der abgeschlossene Versicherungsschutz in seinem Wert auch künftig erhalten bleibt, erfolgt mit Wirkung 01.04.2024 eine Anpassung der Prämien und Versicherungsleistungen sowie etwaiger Selbstbehalte.

Diese Änderungen ermöglichen es, Ihnen weiterhin einen erstklassigen und umfassenden Versicherungsschutz zu gewährleisten.

Die neue Prämie, sowie die angepassten Leistungen entnehmen Sie bitte der beiliegenden Ergänzungspolize.

Für allfällig offene Fragen haben wir weiterführende Informationen und nähere Details zu diesem Thema übersichtlich aufbereitet. Diese finden Sie unter www.merkur.at/anpassung2024 oder via QR-Code:

Für weitere Fragen zur Prämienanpassung und Leistung stehen Ihnen auch Ihr Betreuer/Ihre Betreuerin sowie das Team der Merkur unter 0316/8034-2020 und gv-anpassung@merkur.at zur Verfügung.



Mit freundlichen Grüßen

MERKUR
Versicherung Aktiengesellschaft



Informationen zur Solvabilität und Finanzlage unseres Unternehmens finden Sie auf der Homepage der Merkur Versicherung AG www.merkur.at/solvency oder sind auf Anfrage erhältlich.



Die Merkur unterstützt BioBienenApfel, ein Umwelt- und Gesellschaftsprojekt, das neuen Lebensraum für Bienen schafft. Weitere Informationen unter www.merkur.at/biobienenapfel



Herrn
Michael Knoebl
Liebenauer Hauptstraße 93b/43
8041 Graz

416121
Service Center
+43 316 80 34
merkur@merkur.at
Graz, 09.03.2024

Das Merkur Kundenportal

Die kostenlose Service Plattform für Ihre individuellen Bedürfnisse.

Registrieren Sie sich jetzt, aktivieren Sie die elektronische Kommunikation sowie die erweiterte Datennutzung und profitieren Sie von allen Vorteilen des Kundenportals. Einfach den QR-Code scannen, Einmal-Passwort eingeben und unsere digitalen Services erleben.

Registrierungscode: REG-207-826-928
Einmal-Passwort: 3t3mCF4J8gWn
Zugangs- und Initialdaten sind gültig bis 18.05.2025.

Falls Sie nicht die Möglichkeit haben Ihren QR-Code zu scannen, geben Sie alternativ Ihre Zugangsdaten ein unter <https://portal.merkur.at/registrierung>. (Die Registrierung funktioniert nur über einen Webbrowser. Die Merkur APP kann erst nach Registrierung benutzt werden).

QR-CODE



Ihre Vorteile mit dem Merkur Kundenportal

- Ihre Versicherungsdokumente immer im Blick
- Dokumente digital erhalten und online einsehen
- Rechnungen online hochladen und Bearbeitungsstatus nachverfolgen
- ego4you-Vorsorgeprogramme online anfordern und über das Buchungstool buchen
- Eigenes Postfach - alle Nachrichten zu Leistungsfällen und die für Sie wichtigen Dokumente und Zusendungen.
- Persönliche Daten verwalten - wie zum Beispiel Ihre Adresse einfach ändern.
- Telemedizinische Videoberatung - von Zuhause aus ärztlichen Fragen abklären

Nutzen Sie jetzt auch die Merkur App:





Polizze
Krankenversicherung

Herrn
Michael Knoebl
Liebenauer Hauptstraße 93b/43
8041 Graz



Polizzenummer
0.528.424

Versicherungsnehmer Kd.Nr. 416121

Angaben zur Versicherung - Gültig ab: 01.04.2024 - Grund: Tarifierfassung - Ergänzungspolizze
Versicherungsjahr/Hauptfälligkeit: 01.06.

Michael Knoebl	Kd.Nr. 416121	geb. 27.12.1965	Versicherte Person
----------------	---------------	-----------------	--------------------

* **Tarif U24T**

Unfall-Sonderklasse-Schutz - Österreich - Gesundheitsvorsorgeprogramm ego4you
Prämie monatlich alt: 22,20 EUR neu: 22,90 EUR

Für diesen Tarif gelten folgende Bedingungen:

Für diesen Tarif gelten die zum Abschlusszeitpunkt dieses Tarifs gültigen AVB in der jeweiligen Fassung.

Besondere Versicherungsbedingungen Tarif U24T

Vertragskrankenhausverzeichnis Österreich Liste 1

* **Tarif KN/10_039**

Krankenhaustagegeld
Prämie monatlich alt: 13,50 EUR neu: 14,10 EUR
Der konkrete Anpassungsgrund für diesen Tarif ist 1. (siehe Anpassungsgründe untenstehend)

Für diesen Tarif gelten folgende Bedingungen:

Für diesen Tarif gelten die zum Abschlusszeitpunkt dieses Tarifs gültigen AVB in der jeweiligen Fassung.

Besondere Versicherungsbedingungen Tarif KN/10

Anpassungsgründe

Als für Änderungen der Prämie oder des Versicherungsschutzes maßgebende Umstände im Sinne des § 178f Abs. 2 VersVG dürfen nur die Veränderungen folgender Faktoren vereinbart werden:

1. eines in der Vereinbarung genannten Index,
2. der durchschnittlichen Lebenserwartung,
3. der Häufigkeit der Inanspruchnahme von Leistungen nach Art der vertraglich vorgesehenen und deren Aufwendigkeit, bezogen auf die zu diesem Tarif Versicherten,
4. des Verhältnisses zwischen den vertraglich vereinbarten Leistungen und den entsprechenden Kostenersätzen der gesetzlichen Sozialversicherungen,
5. der durch Gesetz, Verordnung, sonstigen behördlichen Akt oder durch Vertrag zwischen dem Versicherer und im Versicherungsvertrag bezeichneten Einrichtungen des Gesundheitswesens festgesetzten Entgelte für die Inanspruchnahme dieser Einrichtungen und
6. des Gesundheitswesens oder der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen.

Generaldirektion: 8010 Graz, Conrad-von-Hötzendorf-Straße 84
Tel.: +43 316 8034-0, Fax.: +43 316 8034-2534, Email: merkur@merkur.at

1050 Wien, Wiedner Hauptstraße 120-124 +43 1 505 57 44; 8010 Graz, Conrad-von-Hötzendorf-Straße 84 +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, Lidnanskygasse 17 +43 463 5118 48; 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: BAWAATWW; Strmk.Sp.k.: BLZ 20815 Kto. Nr. 133280, IBAN: AT29 2081 5000 0013 3280, BIC: STSPAT2G

Informationen zur Tarifanpassung

Der/die mit* gekennzeichnete/n Tarif/e wurde/n angepasst. Den neuen Leistungsumfang entnehmen Sie Ihrer Ergänzungspolizze unter Leistungsauszug/Leistungsauszüge aus den Besonderen Versicherungsbedingungen. Die übrigen vereinbarten Vertragsbestimmungen bleiben unverändert.

Widerspruchs- und Bleiberecht

Sie haben das Recht, der Anpassung gemäß § 178f Abs. 3 VersVG zu widersprechen und den Versicherungsvertrag mit höchstens gleichbleibender Prämie und angemessen geänderten Leistungen fortzusetzen.

Wenn wir Ihre Prämie (und Leistungen) nicht anpassen sollen, ersuchen wir Sie um entsprechende schriftliche Mitteilung innerhalb von zwei Monaten ab Zugang der Ergänzungspolizze. Wir senden Ihnen sodann gerne ein Angebot mit geänderten Konditionen zu.

Kostendeckungsgarantie und Direktverrechnung - Spitalskostentarif/e

Mit dem Spitalskostentarif der Merkur Versicherung AG werden die Kosten stationärer Aufenthalte gedeckt. Durch den Abschluss von Verträgen mit den Spitälern ist es möglich, Ihnen im Rahmen Ihres gewählten Versicherungstarifs die Übernahme der anfallenden Kosten in der Sonderklasse bei direkter Verrechnung mit den Spitälern zu garantieren (Direktverrechnung und Kostendeckungsgarantie).

Diese Garantie beruht auf Kostendeckungszusagen gegenüber den jeweiligen Krankenanstalten und gilt für Krankenhausgebühren und Arzthonorare, die durch Gesetz, Verordnung oder Vertrag mit dem Versicherer geregelt sind.

Da diese Verträge in der Regel jeweils für ein Jahr abgeschlossen werden, können wir auch die Kostendeckungszusage nicht ohne Widerrufsmöglichkeit abgeben (§ 178c Versicherungsvertragsgesetz).

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

Wir garantieren Ihnen aber in jedem Fall, dass wir Ihre Kostendeckungszusage frühestens mit Wirkung 30.04.2024 widerrufen werden.

Sollte ein Auslaufen der Kostendeckungsgarantie unumgänglich sein, werden wir Sie umgehend davon in Kenntnis setzen. Der Widerruf der Kostendeckungszusage wird gemäß § 178c Abs. 2 VersVG erst nach Ablauf von drei Wochen wirksam.

MERKUR
Versicherung Aktiengesellschaft

Leistungsauszug / Leistungsauszüge aus den Besonderen Versicherungsbedingungen

Leistungsauszug für Tarif U24T (Kostenvergütungsbeträge enthalten die gesetzlich vorgeschriebene MWSt.)

Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer eines anderen Krankenhauses				Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995) Krankenhaustransportkostenersatz				
					bis	EUR	146,00	
Pflegegebühren für Hauptversicherte täglich für Familienversicherte täglich	bis	EUR	122,00	Operative ambulante Heilbehandlung in anderen Tageskliniken und Arztpraxen infolge eines Unfalles				
	bis	EUR	129,00	Höchstsätze für Operationskosten:				
Behandlungskosten bei nichtoperativen Fällen interne Behandlungspauschale täglich ab dem ersten Tag	bis	EUR	513,00	Operationsgruppe I	bis	EUR	110,00	
	bis	EUR	63,09	Operationsgruppe II	bis	EUR	195,00	
Behandlungskosten bei operativen Fällen Ersatz pro Aufenthaltstag	bis	EUR	44,16	Operationsgruppe III	bis	EUR	475,00	
Höchstsätze für Operationskosten:				Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.125,00	
Operationsgruppe I	bis	EUR	287,00	Operationsgruppe V	bis	EUR	1.550,00	
Operationsgruppe II	bis	EUR	442,00	Operationsgruppe VI	bis	EUR	1.810,00	
Operationsgruppe III	bis	EUR	707,00	Krankentransportkosten				
Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.192,00	Krankentransportkostenersatz	bis	EUR	146,00	
Operationsgruppe V	bis	EUR	1.678,00	Hauspflegepauschale				
Operationsgruppe VI	bis	EUR	2.296,00	Pflegepauschale für:				
Operationsgruppe VII	bis	EUR	3.224,00	Operationsgruppe III	bis	EUR	110,00	
Operationsgruppe VIII	bis	EUR	4.416,00	Operationsgruppe IV	bis	EUR	182,00	
Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer in Europa				Operationsgruppe V	bis	EUR	330,00	
Kostenersatz für Tageskosten: pro Tag	bis	EUR	122,00	Operationsgruppe VI	bis	EUR	440,00	
Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)				Kur- bzw. Erholungskostenzuschuss (§ 5(19) AVB-1995)				
Kostenersatz für eine Begleitperson: pro Tag	bis	EUR	80,00	Tagesatz für Erwachsene für Therapiekosten pro Tag	bis	EUR	20,00	
Krankenhaus-Ersatztagegeld								
für Erwachsene		EUR	80,00	Tagegeld in einem Rehabilitationszentrum				
für Kinder		EUR	40,00	Rehabilitationstagegeld für Erwachsene	bis	EUR	20,00	

Leistungsauszug für Tarif KN/10_039

Stationäre Heilbehandlung in einem Krankenhaus Krankenhaustagegeld				Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)			
		EUR	39,00				
Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995) Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR	195,00	Kostenersatz für eine Begleitperson: pro Tag		EUR	39,00
Geburtskostenbeihilfe (§ 4(3)a), § 5(17) AVB-1995) Geburtskostenbeihilfe		EUR	390,00				

