

Ihr Kontakt:

NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



Vergleichsangebot für Private Krankenversicherung

Angebotsvorgaben

BERECHNUNGSFAKTOREN

Beginn:	01.04.2022	Berufsstatus:
Geburtsdatum:	24.06.1993	Versicherungsschutz: z:

BASISINFORMATIONEN PRIVATE KRANKENVERSICHERUNG

Die private Krankenvollversicherung dient als Alternative zur gesetzlichen Krankenkasse. Beihilfeberechtigte Beamte, Selbstständige und Angestellte mit einem regelmäßigen Jahreseinkommen über der Versicherungspflichtgrenze haben die Freiheit, einer privaten Krankenversicherung den Vorzug zu geben.

Anders als bei den gesetzlichen Krankenkassen werden die Beiträge nicht prozentual am Einkommen bemessen sondern richten sich nach fest vereinbarten Tarifen. Dies verhilft insbesondere Personen mit hohem Einkommen zu enormen Beitragsersparnissen. Es soll jedoch nicht verschwiegen werden, dass in der privaten Krankenversicherung nicht die gesamte Familie für einen Beitrag versichert werden kann, sondern jedes Mitglied einen eigenen Beitrag zu zahlen hat. Für vielköpfige Familien kann die private Krankenversicherung somit schnell auch teurer werden als die gesetzliche Alternative. Ohnehin sollten preisliche Überlegungen allenfalls für Existenzgründer, die sich während der Gründungsphase entlasten müssen, ein gewichtiger Grund sein. Tatsächlich empfiehlt es sich, beim Schritt in die private Krankenversicherung eher die qualitativen Aspekte einer genauen Betrachtung zu unterziehen. Dies sind Beitragsstabilität und Umfang des Versicherungsschutzes.

Während die gesetzliche Kasse auf dem Umlageprinzip basiert und die Beiträge somit abhängig von der demografischen Entwicklung sind (eine Entwicklung, die stark von einer Überalterung geprägt ist), bedient sich die private Krankenversicherung des Kapitalstockprinzips. Jede Generation schafft sich die Sparvolumen, die im Alter aufgezehrt werden und trägt auch im Alter Sorge für die Stabilität der Beiträge. Die unterschiedlichen Vorgehensweisen der privaten Krankenversicherungsunternehmen verdienen bei der Auswahl des richtigen Tarifes besonderes Augenmerk.

Noch wichtiger ist die Qualität der versicherten Leistung. Während in der gesetzlichen Krankenversicherung viele ärztliche Leistungen, Heil- und Hilfsmittel und Behandlungsmethoden schlicht nicht zur Verfügung stehen, bietet die

private Krankenversicherung eine schier unerschöpfliche Freiheit, sich den eigenen Schutz zusammenzustellen. Leider ist dabei nicht immer garantiert, dass die angebotenen Leistungen tatsächlich dem gesetzlichen Umfang überlegen sind. Ein sehr genauer Blick in den Umfang ist daher sinnvoll.

Während viele Versicherungselemente darauf abzielen, den Komfort zu erhöhen – etwa durch Brillenleistungen, alternative Heilmethoden oder Einbettzimmerunterbringung – zielen andere darauf ab, die immanente lebensrettenden und -erhaltenden Maßnahmen sicherzustellen. Eine qualifizierte, persönliche Beratung empfiehlt sich, um die richtige Krankenversicherung auswählen zu können.

Ihr Kontakt:




NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
AMBULANT			
Selbstbeteiligung (SB)	1.000,00 EUR	500,00 EUR	500,00 EUR
Hinweis zu SB	Die Selbstbeteiligung beträgt 30% und ist auf 1.000,- € pro Kalenderjahr begrenzt.	Die Selbstbeteiligung beträgt 10% und ist auf 500 EUR pro Kalenderjahr begrenzt.	Die Selbstbeteiligung beträgt 10% und ist auf 500 EUR pro Kalenderjahr begrenzt.
Vorsorge SB-unschädlich	✓	✓	✓
Freie Arztwahl	✗	✗	✗
Höhe des Erstattungssatzes bei Nichteinhaltung des Hausarztprinzips	80 %	80 %	80 %
Ambulante Leistungen ohne Begrenzung auf den Höchstsatz	✗	✗	✗
Heilpraktiker	✓	✓	✓
Erstattungssatz für Heilpraktikerbehandlungen	100 %	100 %	100 %
Maximale jährliche Erstattung für Heilpraktikerbehandlungen	1.000 EUR	500 EUR	1.000 EUR
Heilpraktikerbehandlungen mindestens bis Höchstsatz	✓	✓	✓
Alternative Naturheilverfahren nach Hufelandverzeichnis	✗	✗	✗
Vorsorgeuntersuchungen	<ul style="list-style-type: none"> ○ AktiMed Plus 70 P: Vorsorgeuntersuchungen sind auch über gesetzlich eingeführte Programme hinaus erstattungsfähig (z. B. Untersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen ohne deren Altersbegrenzung). 	<ul style="list-style-type: none"> ○ AktiMed 90 P: Erstattungsfähig sind medizinisch notwendige ärztliche Vorsorge-Untersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten (z. B. Vorsorge-Untersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen ohne die dort geltenden Altersbeschränkungen). 	<ul style="list-style-type: none"> ○ AktiMed Plus 90 P: Erstattungsfähig sind medizinisch notwendige ärztliche Vorsorge-Untersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten (z. B. Vorsorge-Untersuchungen nach gesetzlich eingeführten Programmen ohne die dort geltenden Altersbeschränkungen).

Ihr Kontakt:


NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Schutzimpfungen	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: 100% der Aufwendungen für Schutzimpfungen, die von der Ständigen Impfkommission am Robert Koch-Institut empfohlen werden sowie Hepatitis Bund Reiseimpfungen, einschließlich der hierfür verwendeten Impfstoffe. Nicht erstattungsfähig sind Impfungen wegen beruflicher Tätigkeit sowie die Malariaprophylaxe. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Ersetzt werden 100% der Aufwendungen für Schutzimpfungen, die von der Ständigen Impfkommission am Robert Koch-Institut empfohlen werden (aber keine Reise-Impfungen, Malaria-Prophylaxe und Impfungen wegen der beruflichen Tätigkeit) sowie gegen Hepatitis B (auch als Reise-Impfung oder berufsbedingt) einschließlich der Aufwendungen für den Impfstoff. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Ersetzt werden 100% der Aufwendungen für Schutzimpfungen, die von der Ständigen Impfkommission am Robert Koch-Institut empfohlen werden (aber keine Reise-Impfungen, Malaria-Prophylaxe und Impfungen wegen der beruflichen Tätigkeit) sowie gegen Hepatitis B (auch als Reise-Impfung oder berufsbedingt) einschließlich der Aufwendungen für den Impfstoff.
Heilmittelkatalog	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Versichert sind Heilmittel folgender Bereiche: - Physiotherapie - Logopädie - Ergotherapie - Podologie - Ernährungstherapie (Diätassistenten, Oecotrophologen, Ernährungswissenschaftler) (- Palliativversorgung (physiotherapeutische Komplexbehandlung)) 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Versichert sind Heilmittel folgender Bereiche: - Physiotherapie - Logopädie - Ergotherapie - Podologie - Ernährungstherapie (Diätassistenten, Oecotrophologen, Ernährungswissenschaftler) (- Palliativversorgung (physiotherapeutische Komplexbehandlung)) 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Versichert sind Heilmittel folgender Bereiche: - Physiotherapie - Logopädie - Ergotherapie - Podologie - Ernährungstherapie (Diätassistenten, Oecotrophologen, Ernährungswissenschaftler) (- Palliativversorgung (physiotherapeutische Komplexbehandlung))
Erstattungssatz für Heilmittel	100 %	100 %	100 %
Verzicht auf ein Preis-Leistungs-Verzeichnis für Heilmittel	✘	✘	✘
Logopädie durch Logopäden	✔	✔	✔
Ergotherapie durch Ergotherapeuten	✔	✔	✔

Ihr Kontakt:




NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Hilfsmittelkatalog	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Jedes Hilfsmittel, das medizinisch notwendig ist, wird erstattet: Bandagen, Blutdruck-Messgeräte, Blutzucker-Messgeräte, orthopädische Einlagen, Bruchbänder, Kompressionsstrümpfe, Gehhilfen, Tens-Geräte, Inhalationsgeräte, Peak-Flow-Meter, Milchpumpen, konfektionierte Therapie-Schuhe, orthopädische Schuhzurichtungen, Perücken, Hörhilfen, orthopädische Schuhe sowie alle sonstigen nicht genannten Hilfsmittel (auch lebenserhaltende). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Jedes Hilfsmittel, das medizinisch notwendig ist, wird erstattet: Bandagen, Blutdruck-Messgeräte, Blutzucker-Messgeräte, orthopädische Einlagen, Bruchbänder, Kompressionsstrümpfe, Gehhilfen, Tens-Geräte, Inhalationsgeräte, Peak-Flow-Meter, Milchpumpen, konfektionierte Therapie-Schuhe, orthopädische Schuhzurichtungen, Perücken, Hörhilfen, orthopädische Schuhe sowie alle sonstigen nicht genannten Hilfsmittel (auch lebenserhaltende). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Jedes Hilfsmittel, das medizinisch notwendig ist, wird erstattet: Bandagen, Blutdruck-Messgeräte, Blutzucker-Messgeräte, orthopädische Einlagen, Bruchbänder, Kompressionsstrümpfe, Gehhilfen, Tens-Geräte, Inhalationsgeräte, Peak-Flow-Meter, Milchpumpen, konfektionierte Therapie-Schuhe, orthopädische Schuhzurichtungen, Perücken, Hörhilfen, orthopädische Schuhe sowie alle sonstigen nicht genannten Hilfsmittel (auch lebenserhaltende).
Erstattungssatz für Hilfsmittel	100 %	100 %	100 %
Offener Hilfsmittelkatalog	✓	✓	✓
Ohne Begrenzung auf funktionale Standardausführung	✓	✓	✓
Gibt es Beschränkungen bei dem Bezug von Hilfsmitteln?	✗	✗	✗
In welcher höhe sind Sehhilfen erstattungsfähig?	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: 100% der Aufwendungen, maximal 250 EUR innerhalb von 24 Monaten. Erstattungsfähig sind Brillengläser, Brillenfassungen und Kontaktlinsen. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Sehhilfen (Brillengläser, Brillenfassungen und Kontaktlinsen) werden bis 150 EUR erstattet. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Sehhilfen (Brillengläser, Brillenfassungen und Kontaktlinsen) werden bis 250 EUR erstattet.

Ihr Kontakt:




NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Wie oft sind Sehhilfen erstattungsfähig?	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Erstattungsfähig sind 250 EUR innerhalb von 24 Monaten. Bei der Ermittlung der maximalen Erstattungshöhe werden ausgehend vom Bezugsdatum der betreffenden Sehhilfe jeweils alle Erstattungen für Sehhilfen der letzten 24 Monate berücksichtigt. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Sehhilfen sind innerhalb von 24 Monaten erstattungsfähig. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Sehhilfen sind innerhalb von 24 Monaten erstattungsfähig.
Jährliche Anzahl psychotherapeutischer Sitzungen	50,00	50,00	50,00
SB oder Einschränkungen bei psychotherapeutischen Sitzungen	Bitte entnehmen Sie diese Information den Versicherungsbedingungen	Bitte entnehmen Sie diese Information den Versicherungsbedingungen	Bitte entnehmen Sie diese Information den Versicherungsbedingungen
Ambulante Transporte zur Chemotherapie, Dialyse und Strahlenbehandlung	✓	✓	✓
Verzicht auf zusätzliche SB für Arznei- und Verbandmittel	✓	✓	✓
Behandlungen in Krankenhausambulanzen	✓	✓	✓
Häusliche Krankenpflege	✗	✓	✓
STATIONÄR			
1-Bettzimmer / Chefarztbehandlung	✗	✗	✗
2-Bettzimmer / Chefarztbehandlung	✓	✗	✓
Mehrbettzimmer / Stationsarzt	✓	✓	✓
Stationäre Leistungen über Höchstsatz	✓	✗	✓
Sind Anschlussheilbehandlungen ohne vorherige Zusage versichert?	✗	✗	✗

Ihr Kontakt:

NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Privatkliniken	✓	✓	✓
Verzicht auf eine schriftliche Zusage für gemischte Anstalten in Notfällen	✓	✓	✓
Ist eine stationäre Psychotherapie uneingeschränkt erstattungsfähig?	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Stationäre Psychotherapie ist ohne unübliche Einschränkungen erstattungsfähig. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Stationäre Psychotherapie ist ohne unübliche Einschränkungen erstattungsfähig. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Stationäre Psychotherapie ist ohne unübliche Einschränkungen erstattungsfähig.
Begleitperson für Kinder (Rooming-in)	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Erstattet werden Aufwendungen für allgemeine Krankenhausleistungen für die Begleitperson der versicherten Person, wenn die Mitaufnahme der Begleitperson medizinisch notwendig ist (gilt als erfüllt, wenn die versicherte Person zu Beginn der stationären Heilbehandlung jünger als 10 Jahre ist). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Erstattet werden Aufwendungen für allgemeine Krankenhausleistungen für die Begleitperson der versicherten Person, wenn die Mitaufnahme der Begleitperson medizinisch notwendig ist (gilt als erfüllt, wenn die versicherte Person zu Beginn der stationären Heilbehandlung jünger als 10 Jahre ist). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Erstattet werden Aufwendungen für allgemeine Krankenhausleistungen für die Begleitperson der versicherten Person, wenn die Mitaufnahme der Begleitperson medizinisch notwendig ist (gilt als erfüllt, wenn die versicherte Person zu Beginn der stationären Heilbehandlung jünger als 10 Jahre ist).
Stationäre Kurleistungen	✗	✗	✗
ZAHN			
Zahnbehandlung	100 %	100 %	100 %
Zahnersatz	75 %	75 %	75 %
Kieferorthopädie	75 %	75 %	75 %
Bis zu welchem Alter sind kieferorthopädische Behandlungen erstattungsfähig?	20,00	20,00	20,00
Zahnärztliche Leistungen ohne Begrenzung auf den Höchstsatz	✗	✗	✗
Verzicht auf ein Preis-Leistungs-Verzeichnis	✗	✗	✗

Ihr Kontakt:

NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Erstattungsgrenzen (entfallen bei Unfall)	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Während der ersten 48 Monate ab Versicherungsbeginn gelten pro versicherte Person nachfolgende Höchstbeträge: Erstattung von insgesamt 750 EUR während der ersten 12 Monate, 1.500 EUR während der ersten 24 Monate, 2.250 EUR während der ersten 36 Monate 3.000 EUR während der ersten 48 Monate. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - 750 EUR während der ersten 12 Monate - 1.500 EUR während der ersten 24 Monate - 2.250 EUR während der ersten 36 Monate - 3.000 EUR während der ersten 48 Monate 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - 750 EUR während der ersten 12 Monate - 1.500 EUR während der ersten 24 Monate - 2.250 EUR während der ersten 36 Monate - 3.000 EUR während der ersten 48 Monate
Verzichtet der Versicherer auf die Vorlage eines Heil- und Kostenplans?	✓	✓	✓
ALLGEMEIN			
Digitale Gesundheitsanwendung	Nein	Nein	Nein
Weltweiter Versicherungsschutz (in Monaten)	6,00	6,00	6,00
Rücktransport aus dem Ausland	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Erstattungsfähig sind alle für den Erkrankten entstandenen Aufwendungen für einen medizinisch notwendigen Rücktransport (einschließlich Ambulanzflugzeug) ohne Abzug von Kosten, die durch die ursprünglich geplante Rückreise entstanden wären. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Rücktransport aus dem Ausland ist zu 100% erstattungsfähig (auch im Ambulanzflugzeug). Überführungskosten werden zu 100% ersetzt, Bestattungskosten im Ausland ebenfalls zu 100%, max. jedoch bis zu der Höhe der Aufwendungen, die für eine Überführung angefallen wären. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Rücktransport aus dem Ausland ist zu 100% erstattungsfähig (auch im Ambulanzflugzeug). Überführungskosten werden zu 100% ersetzt, Bestattungskosten im Ausland ebenfalls zu 100%, max. jedoch bis zu der Höhe der Aufwendungen, die für eine Überführung angefallen wären.
Optionsrecht auf Höherversicherung	✗	✗	✗
Kinderwunschbehandlungen	✓	✓	✓
Beitragsfreistellung oder Zusatzleistung nach Entbindung	Nein	Nein	Nein

Ihr Kontakt:




NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Garantierte Beitragsrückerstattung	Nein	Nein	Nein
Erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: BRE für Erwachsene (ab dem 21. Geburtstag): - 1 Jahr leistungsfrei: 15% des Jahresbeitrags (BONUS 15) - 2 Jahre leistungsfrei: 20% des Jahresbeitrags (BONUS 20) - 3 Jahre leistungsfrei: 25% des Jahresbeitrags (BONUS 25) - 4 Jahre und mehr leistungsfrei: 30% des Jahresbeitrags (BONUS 30) (anteilige BRE bei unterjährigem Beginn). BONUS 35 - BRE für Kinder und Jugendliche: 35% des Jahresbeitrags für jedes leistungsfreie Jahr (wird die versicherte Person im BONUS-Jahr 21 Jahre alt, wird BONUS 35 anteilig einschl. des Geburtsmonats gezahlt, für das restliche Jahr anteilige Auszahlung der Erwachsenen-BRE in Abhängigkeit der Anzahl leistungsfreier Jahre). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: BRE für Erwachsene (ab dem 21. Geburtstag): - 1 Jahr leistungsfrei: 15% des Jahresbeitrags (BONUS 15) - 2 Jahre leistungsfrei: 20% des Jahresbeitrags (BONUS 20) - 3 Jahre leistungsfrei: 25% des Jahresbeitrags (BONUS 25) - 4 Jahre und mehr leistungsfrei: 30% des Jahresbeitrags (BONUS 30) (anteilige BRE bei unterjährigem Beginn). BONUS 35 - BRE für Kinder und Jugendliche: 35% des Jahresbeitrags für jedes leistungsfreie Jahr (wird die versicherte Person im BONUS-Jahr 21 Jahre alt, wird BONUS 35 anteilig einschl. des Geburtsmonats gezahlt, für das restliche Jahr anteilige Auszahlung der Erwachsenen-BRE in Abhängigkeit der Anzahl leistungsfreier Jahre). 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: BRE für Erwachsene (ab dem 21. Geburtstag): - 1 Jahr leistungsfrei: 15% des Jahresbeitrags (BONUS 15) - 2 Jahre leistungsfrei: 20% des Jahresbeitrags (BONUS 20) - 3 Jahre leistungsfrei: 25% des Jahresbeitrags (BONUS 25) - 4 Jahre und mehr leistungsfrei: 30% des Jahresbeitrags (BONUS 30) (anteilige BRE bei unterjährigem Beginn). BONUS 35 - BRE für Kinder und Jugendliche: 35% des Jahresbeitrags für jedes leistungsfreie Jahr (wird die versicherte Person im BONUS-Jahr 21 Jahre alt, wird BONUS 35 anteilig einschl. des Geburtsmonats gezahlt, für das restliche Jahr anteilige Auszahlung der Erwachsenen-BRE in Abhängigkeit der Anzahl leistungsfreier Jahre).
Mindestvertragsdauer und Kündigungszeitpunkt	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 70 P: Die Mindestvertragsdauer beträgt 2 Jahre. Das Versicherungsjahr ist identisch mit dem Kalenderjahr. Das erste Versicherungsjahr endet am 31.12. des Beginnjahres. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed 90 P: Die Mindestvertragsdauer beträgt 2 Jahre. Das Versicherungsjahr ist identisch mit dem Kalenderjahr. Das erste Versicherungsjahr endet am 31.12. des Beginnjahres. 	<ul style="list-style-type: none"> o AktiMed Plus 90 P: Die Mindestvertragsdauer beträgt 2 Jahre. Das Versicherungsjahr ist identisch mit dem Kalenderjahr. Das erste Versicherungsjahr endet am 31.12. des Beginnjahres.
KRANKENTAGEGELD			
Leistungsanspruch von mehr als 3 Monaten bei Eintritt der Arbeitslosigkeit	Nein	Nein	Nein
Leistungsanspruch von mehr als 3 Monaten bei Eintritt der Berufsunfähigkeit	Nein	Nein	Nein
KT trotz BU-Rente	✘	✘	✘
Kur und Reha	Nein	Nein	Nein

Ihr Kontakt:




NEXT GENERATION INSURANCES

025159688961

team@maklermitfliege.de

Scharnhorsstr. 46 [bi:sure InsurLab im 1 | 48151 Münster



	 AktiMed Plus 70 P PVN	 AktiMed 90 P PVN	 AktiMed Plus 90 P PVN
PREIS	€ 419,04 pro Monat	€ 446,19 pro Monat	€ 539,54 pro Monat
Wiedereingliederung	Nein	Nein	Nein