

## Jetzt zu den Testsiegern\* der privaten Krankenversicherung wechseln: Bessere Leistungen zu niedrigeren Beiträgen

Neue Beitragsbemessungsgrenze:  
**Schon ab 49.500 Euro private  
Krankenversicherung möglich!**

### Gesundheitsreform: Zusatzbeiträge steigen auf jede erdenkliche Art

(vgl. Welt online vom 06.07.2010)

#### 5 Gründe, die Hoesch & Partner Testsieger\* jetzt abzuschließen

- Die Hoesch & Partner Empfehlungen** bieten ein exzellentes Preis-/Leistungsverhältnis und sind eine gute Alternative zur gesetzlichen Krankenversicherung.
- Die Tarife:** Die Krankenvolltarife der Testsieger\* zeichnen sich durch mehrfache Testsiege aus.
- Versicherer:** Die Testsieger\* wurden von unabhängigen Ratingagenturen (FitchRatings, Standard & Poor's und Morgen & Morgen) ausgezeichnet.
- Unkomplizierte Anträge:** Einfach per Fax (069-72 73 75) oder Post abschließbar.
- Ohne jegliches Risiko:** Sie können innerhalb von 30 Tagen kündigen bzw. von Ihrem Vertrag zurücktreten.

Deutscher Ring 

DKV

R+V

  
HALLESCHÉ

HanseMerkur 



„Auf die Beitragszahler kommt ein Rekordsatz von mindestens 15,5 Prozent für die gesetzliche Krankenversicherung zu.“  
(vgl. Handelsblatt, 02.10.2008)

Als Geschäftsführer von Hoesch & Partner ist es mir ein besonderes Anliegen, Ihnen durch objektive Informationen einen Mehrwert zu bieten. Über 25 Jahre Versicherungserfahrung und meine 16-jährige Tätigkeit als Dozent für Versicherungsbetriebslehre sind der Garant hierfür.

Im Gesundheitswesen ändert sich in den letzten Jahren nur eins: die Kosten – und damit die Beiträge – steigen, die Leistungen sinken. Dieser Trend setzt sich in 2011 fort bzw. verstärkt sich noch. Deshalb wird die private Krankenversicherung immer attraktiver.

**Tipp:** Wer eine bestmögliche medizinische Versorgung will, muss unbedingt darauf achten, dass Leistungen über den Höchstätzen mitversichert sind, manche Kapazitäten und Spezialkliniken – besonders auch im Ausland – benötigen zur Finanzierung der „High-End“-Medizin sogar noch höhere Einnahmen.

**Kein Risiko:** Sie können nach Erhalt der Police innerhalb von 4 Wochen von dem Vertrag wieder zurück treten, falls Sie anders entscheiden.



**Keine zusätzlichen Kosten:** Unsere Dienstleistung ist für Sie mit keinen zusätzlichen Kosten verbunden. Wir freuen uns für Sie tätig zu werden.

Freundliche Grüße aus der Rüterstraße

Dipl.-Kfm. Carlos Reiss  
Gründer und Geschäftsführer der Hoesch & Partner GmbH  
Dozent für Versicherungsbetriebslehre

#### Die Testsieger\* im Vergleich

Berechnungsgrundlage: Krankenvollversicherung, Eintrittsalter 35 Jahre, Arbeitnehmer.

Leistungspakete Versicherer/Tarife	 Monatlicher Zahlbeitrag (€) <sup>1)</sup>	 Monatlicher Zahlbeitrag (€) <sup>1)</sup>
<b>Leistung</b> Voller Leistungsumfang. Attraktivster Lösungsweg, sich privat versichern zu können.	Deutscher Ring Comfort+/PIT/PVN/Proo43	250,68
	DKV M4-BR4/PVN/TC43-100	279,00
	R+V TN1/PVN/TA6	275,85
<b>Spar</b> Mittleres Leistungsniveau. Beiträge sind entsprechend moderat.	Deutscher Ring Esprit/PIT/PVN/Proo43	197,85
	Hallesche Primo Bonus Z Plus/PVN/KT43	189,05
	Hanse Merkur KVE2/PVN/VKEH/T43100	139,18

\*Ausgewählte Serviceversicherer im Vergleich, Quelle: Hoesch & Partner 01/2011 Die tabellarische Übersicht enthält nicht alle gesetzlich erforderlichen Vertragsinformationen und Hinweise. Maßgeblich sind daher die jeweiligen individuellen Angebotsberechnungen und Tarifbedingungen der jeweiligen Versicherer. Bei anderem Eintrittsalter, Beruf kann sich die Reihenfolge der Tabelle ändern. Die Tabelle erhebt daher keinen Anspruch auf Vollständigkeit. 1) Ausgewiesener Betrag entspricht dem Arbeitnehmeranteil, Arbeitgeber bezahlen noch mal den gleichen Betrag, maximal bis 307,21 Euro. Selbstständige bezahlen den kompletten Betrag.

**BUNDESWEITE HOTLINE**  
**069 – 71 70 7-540**

Mehr als 30 Versicherungsparten und über 100 Versicherer im Vergleich. Service und Beratung inklusive – natürlich unverbindlich und kostenlos!

# Testsieger\* private Krankenversicherung – Vorteile, die begeistern!

## Die private Krankenversicherung: Das sollten Sie wissen

► **Langfristige Beitragsstabilität:** Ein entscheidendes Kriterium zur Beurteilung der Tarifqualität ist die Beitragsentwicklung. Immer wieder kommt es vor, dass Versicherer, Tarife mit einer beschleunigten Kostenentwicklung schließen und durch neue, günstige Tarife ersetzen.

**Tipp:** Vor Abschluss einer privaten Krankenversicherung unbedingt die Tarifpolitik und Beitragsentwicklung prüfen. Empfehlenswert ist der Abschluss eines Tarifs, der schon mindestens fünf Jahre am Markt ist.

► **Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ):** Die Gebührenordnung der Ärzte ist einfach erklärt eine Preisliste. Jeder Behandlungsschritt ist mit einem Geldwert zugeordnet. Nun wird nochmals unterschieden in persönliche und technische Dienstleistungen und der berechnende Arzt kann diesen genannten Geldwert bis zum Regelhöchstsatz (1. Schwellenwert) steigern, d. h. das 2,3-fache berechnen. Sollte die Behandlung besonders umfassend oder kompliziert verlaufen, bzw. ein zeitlicher Mehraufwand notwendig sein, dann kann er bei medizinischer Begründung sogar den Höchstsatz der GOÄ – in diesem Falle den 3,5-fachen Satz berechnen. Und gerade auf diesem Punkt legen unsere Testsieger-Tarife „Leistung“ sehr viel Wert. **Tipp:** Wer eine bestmögliche medizinische Versorgung will, muss unbedingt darauf achten, dass Leistungen über der GOÄ mitversichert sind, manche Kapazitäten und Spezialkliniken – besonders auch im Ausland – benötigen zur Finanzierung der „High-End“-Medizin sogar noch höhere Kosten.

► **Primärarztprinzip:** Einige Tarife bei der privaten Krankenversicherung bieten im ambulanten Bereich das sog. Primärarztprinzip an. Grundsätzlich werden 100 % erstattet, wenn die Behandlung durch einen Hausarzt erfolgt oder bei Überweisung vom Hausarzt zu einem Facharzt.

**Tipp:** Wer sich auf das Primärarztprinzip einlässt, wird dafür mit niedrigeren Beiträgen belohnt, aber er gibt einen großen Teil der Wahlfreiheit bei der Arztwahl auf.

► **Garantierte Beitragsrückgewähr:** Wer in einem bestimmten Zeitraum keine Leistung in Anspruch nimmt, wird durch Beitragsrückerstattung „belohnt“. Bei manchen Tarifen wird die Beitragsrückerstattung sogar garantiert.

**Tipp:** Tarife mit garantierter Beitragsrückerstattung sind besonders für Angestellte attraktiv, da die Beiträge zu 50 % vom Arbeitgeber übernommen werden, die Beitragsrückerstattung aber zu 100 % an den Arbeitnehmer fließt.

► **Offener Heil- und Hilfsmittelkatalog:** Der Hilfsmittelkatalog ist Teil der Versicherungsbedingungen. Dort wird aufgelistet, welche Hilfsmittel (z. B. Rollstühle) bezahlt werden und in welchem Umfang. Ein offener Hilfsmittelkatalog bedeutet, dass Hilfsmittel zwar generell definiert, aber nicht klar auf bestimmte Hilfsmittel begrenzt sind.

**Tipp:** Ein offener Hilfsmittelkatalog hält besser mit der medizinischen Entwicklung Schritt. Er ist zwar keine Garantie dafür, dass der Versicherer alle neuen Hilfsmittel bezahlt, aber die Chancen sind deutlich besser.

### Die Testsieger kurz und knapp

#### Hallesche (Primo Bonus Z.Plus/PVN/KT43)

- Zweibettzimmer mit Chefarztbehandlung
- Leistungen über dem 3,5 fachen Satz möglich
- Primärarztprinzip
- 75 % für Heil- und Hilfsmittel

#### Deutscher Ring (Tarif Comfort+/PIT/PVN/Proo43)

- Leistungen über dem 3,5 fachen Satz möglich
- Einbettzimmer mit Wahlarztbehandlung
- Beitragsrückerstattung (3–6 Monatsbeiträge)
- Beitragsstabiler Tarif (ø 3,5 % Anpassung letzten 10 Jahren)
- Keine AG
- High-End-Medizin
- Weltweite Behandlung möglich
- Vorsorgeuntersuchungen ohne Einfluss auf Beitragsrückerstattung

#### DKV (Tarif M4-BR4/PVN/TC43-100)

- Weltweiter Versicherungsschutz
- Leistungen über dem 3,5 fachen Satz möglich
- Größter privater Krankenversicherer Europas
- Vorsorgeuntersuchungen ohne Einfluss auf Beitragsrückerstattung
- Garantierte Beitragsrückerstattung (1.260,- €)
- Mutterschaftsgeld (2.000,- €)

#### Hanse Merkur (Tarif KVEz/PVN/VKEH/T43100)

- Primärarztprinzip
- Mehrbettzimmer
- Leistungen bis 3,5 fachen Satz
- Beitragsrückerstattung (bei Leistungsfreiheit)
- Günstiger Einstiegtarif
- 90 % Heilmittel und Logopädie
- Optionstarif

#### R+V (Tarif TN1/PVN/TA6)

- Offener Hilfsmittelkatalog
- Weltweite Behandlung möglich
- High-End-Medizin
- Einbettzimmer mit Wahlarztbehandlung
- Leistungen über dem 3,5 fachen Satz möglich
- Keine Zahnstaffel
- Kinder allein versicherbar

BUNDESWEITE HOTLINE  
069 – 71 70 7-540

## Folgende Krankenversicherungsgesellschaften sind über Hoesch & Partner abschließbar

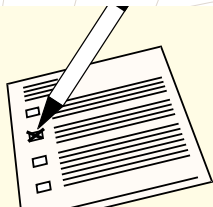


\*Gebührenordnung für Ärzte \*\*Allgemeiner Hinweis: Trotz sorgfältiger Prüfung, Irrtum vorbehalten. Die tabellarische Übersicht enthält nicht alle gesetzlich erforderlichen Vertragsinformationen und Hinweise. Maßgeblich sind daher die jeweiligen individuellen Angebotsberechnungen und Tarifbedingungen der jeweiligen Versicherer.

Mehr als 30 Versicherungssparten und über 100 Versicherer im Vergleich. Service und Beratung inklusive – natürlich unverbindlich und kostenlos!

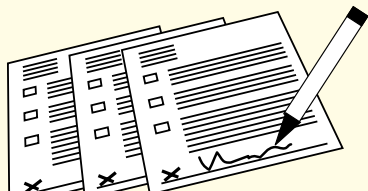
Hoesch & Partner GmbH · Zentrale: Rüterstraße 1 · 60325 Frankfurt am Main · Telefon 069 - 71 70 70 · Fax 069 - 72 73 75 · info@hoesch-partner.de · www.hoesch-partner.de  
Büros: Berlin · Düsseldorf · Hamburg · Köln · Leipzig · München · Stuttgart

## So wird's gemacht Der Weg zu Ihrer Versicherung



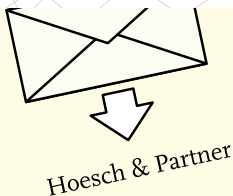
### 1. Kontrollieren und Ergänzen

Sollten Sie beim Ausfüllen der Unterlagen Fragen haben, oder sich mal nicht ganz sicher sein, dann steht Ihnen Ihr persönlicher Hoesch & Partner-Ansprechpartner gerne zur Verfügung: schicken Sie einfach eine E-Mail ([info@hoesch-partner.de](mailto:info@hoesch-partner.de)) oder rufen Sie an: Telefon 069-71707-540.



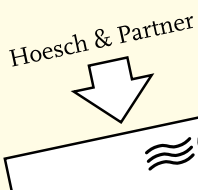
### 2. Unterschreiben

Unterschreiben Sie bitte anschließend den Antrag an den markierten Stellen. Bitte beachten Sie, dass auf Grund des neuen Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) ab 01.01.2008 mehrere Unterschriften auf verschiedenen Blättern zu leisten sind.



### 3. An Hoesch & Partner schicken

Schicken Sie bitte Ihren Versicherungsantrag im beiliegenden Freiumschlag zurück an Ihren persönlichen Hoesch & Partner-Ansprechpartner. Sie haben den Freiumschlag verlegt? Nehmen Sie einen eigenen Umschlag. Schreiben Sie unsere Adresse darauf und versenden Sie den Brief ohne Briefmarke. Hoesch & Partner GmbH, Rüterstraße 1, 60325 Frankfurt am Main.



### 4. Wir setzen uns für Sie ein!

Sobald Ihr Antrag bei Ihrem persönlichen Hoesch & Partner-Ansprechpartner eingegangen ist, bestätigt Ihnen dieser den Erhalt umgehend und kümmert sich darum, dass Ihr Antrag möglichst schnell und reibungslos von der Versicherungsgesellschaft angenommen wird.



### 5. Versicherungsschutz

Sobald Ihr Versicherungsantrag angenommen wurde, erhalten Sie eine Deckungsbestätigung oder eine Versicherungspolice von Hoesch & Partner zugeschickt. Ab diesem Zeitpunkt sind Sie rechtsgültig versichert.

Mehr als 30 Versicherungssparten und über 100 Versicherer im Vergleich. Service und Beratung inklusive – natürlich unverbindlich und kostenlos!

## Fragebogen private Krankheitskosten Voll-/Zusatzversicherung

Berater/Mandant				
Name, Vorname:	Hoesch & Partner GmbH			
Anschrift:	Rüsterstraße 1 60325 Frankfurt am Main			
Kontakt:	Telefon tagsüber:	069 - 71 70 7 - 540	E-Mail:	info@hoesch-partner.de
	Telefon abends:	069 - 71 70 7 - 540	Fax:	069 - 72 73 75
Informationen zu den zu versichernden/beratenen Personen				
Wer soll versichert werden	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2	<input type="checkbox"/> Person 3	<input type="checkbox"/> Person 4
Name:				
Geburtsdatum:				
Derzeitig ausgeübter Beruf	Berufsbezeichnung: _____	Berufsbezeichnung: _____	Berufsbezeichnung: _____	Berufsbezeichnung: _____
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beamte(r) <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beamte(r) <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beamte(r) <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beamte(r) <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Einkünfte (für die Verdienstausfallversicherung)	Anzahl Gehälter: _____	Anzahl Gehälter: _____	Anzahl Gehälter: _____	Anzahl Gehälter: _____
	Bruttoeinkommen mtl.: _____ €	Bruttoeinkommen mtl.: _____ €	Bruttoeinkommen mtl.: _____ €	Bruttoeinkommen mtl.: _____ €
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft
	<b>Bestehender Versicherungsschutz:</b>			
Derzeitiger KV-Status	<input type="checkbox"/> GKV freiwillig versichert <input type="checkbox"/> GKV pflichtversichert <input type="checkbox"/> Zusatzvers. vorhanden <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> nicht versichert	<input type="checkbox"/> GKV freiwillig versichert <input type="checkbox"/> GKV pflichtversichert <input type="checkbox"/> Zusatzvers. vorhanden <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> nicht versichert	<input type="checkbox"/> GKV freiwillig versichert <input type="checkbox"/> GKV pflichtversichert <input type="checkbox"/> Zusatzvers. vorhanden <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> nicht versichert	<input type="checkbox"/> GKV freiwillig versichert <input type="checkbox"/> GKV pflichtversichert <input type="checkbox"/> Zusatzvers. vorhanden <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> nicht versichert
	Derzeitiger Versicherer/Tarife Krankheitskosten			
Beitrag:				

Antrag per Fax ☎ 069 - 72 73 75 oder per Post ✉ an Hoesch & Partner GmbH, Rüsterstraße 1, 60325 Frankfurt, Hotline ☎ 069 - 71 70 7-540

**Vorerkrankungen (freiwillig):**  
 Hinweis: Bei Antragstellung prüft der Versicherer anhand Ihrer Gesundheitsangaben, ob eine Annahme zu Normalkonditionen möglich ist. Gerne prüfen wir für Sie im Vorfeld, ob dies möglich ist. Daher haben Sie die Möglichkeit, uns Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand zu machen.

	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2	<input type="checkbox"/> Person 3	<input type="checkbox"/> Person 4
Körpergröße & Gewicht:	_____ cm / _____ kg	_____ cm / _____ kg	_____ cm / _____ kg	_____ cm / _____ kg
Fehlen Zähne, die <u>nicht</u> ersetzt wurden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne.	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne. <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne. <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne. <input type="checkbox"/> Nein
Wurden Zähne ersetzt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Zähne.
Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Beschwerden, z.B.	<input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Rücken, Knochen, Gelenke ... <input type="checkbox"/> Herz, Blutdruck <input type="checkbox"/> Organe, Haut <input type="checkbox"/> andere Erkrankungen (z.B. Krebs, MS etc.):	<input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Rücken, Knochen, Gelenke ... <input type="checkbox"/> Herz, Blutdruck <input type="checkbox"/> Organe, Haut <input type="checkbox"/> andere Erkrankungen (z.B. Krebs, MS etc.):	<input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Rücken, Knochen, Gelenke ... <input type="checkbox"/> Herz, Blutdruck <input type="checkbox"/> Organe, Haut <input type="checkbox"/> andere Erkrankungen (z.B. Krebs, MS etc.):	<input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Rücken, Knochen, Gelenke ... <input type="checkbox"/> Herz, Blutdruck <input type="checkbox"/> Organe, Haut <input type="checkbox"/> andere Erkrankungen (z.B. Krebs, MS etc.):
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Waren Sie i.d. letzten 5 Jahren im Krankenhaus?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wegen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wegen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wegen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wegen:

**Sonstiges:**

---

## Fragebogen private Kranken Vollversicherung

Name: \_\_\_\_\_

	Allgemeines	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Beitragsrückerstattung bei Leistungsfreiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Weltweiter Versicherungsschutz mind. ... Monate			Monate
	Rücktransport aus dem Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Optionsrecht auf Höherversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beitragsfrei nach Entbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kundenfreundliche Regelung in Krisen-/Kriegsgebieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Selbstbeteiligung</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	SB max. ... € p.a.			€
	SB nur ambulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SB für Kinder reduziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vorsorgeuntersuchungen ohne Anrechnungen auf Selbstbehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ambulant GOÄ/Primär-/Hausarzt</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Volle Erstattung direkte Facharztkonsultation (kein Hausarztprinzip)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOÄ ambulant: mind. bis Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOÄ ambulant: keine Begrenzung auf den Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Heilpraktiker/Naturheilkunde</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Heilpraktiker erstattungsfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hufeland/alternative Heilmethoden erstattungsfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Vorsorge</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Vorsorge auch über gesetzliche Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schutzimpfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Heilmittel</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Logopädie (Sprachtherapie z.B. bei Kindern, Krebs- u. Schlaganfallpatienten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ergotherapie (Übungsbehandlungen z.B. bei Kindern, Krebs- u. Schlaganfallpatienten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Hilfsmittel</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Umfangreiche Kostenübernahme von Hilfsmitteln (z.B. Blindenhund, Atemmonitor, Körperersatzstücke, Prothesen, Krankenfahrstuhl ohne Summenbegrenzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Sehhilfen</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Sehhilfen hohe Erstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ambulante Psychotherapie</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Psychotherapie durch Psychotherapeuten (nicht nur durch Ärzte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mind. ... psychotherapeutische Sitzungen p.a.	<input type="checkbox"/> mind. 50 <input type="checkbox"/> mind. 25		
	<b>Sonstiges</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Kranken Transporte ambulant (z.B. zur Dialysebehandlung nach Nierenversagen, zur Chemo- und Strahlentherapie bei Krebserkrankungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Arznei-/Verbandmittel</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Arznei-/Verbandmittel ohne zusätzliche SB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nährmittel bei schweren Erkrankungen mitversichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Stationärer Versicherungsschutz</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	1-Bett-Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-Bett-Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mehr-Bett-Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Privatärztliche Behandlung/freie Arztwahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOÄ stationär: mind. bis Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOÄ stationär: ohne Begrenzung auf den Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Krankentransporte bis nächstes geeignetes KH ohne KM-Grenze, keine Begrenzung auf Fahrten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entziehungsmaßnahmen versichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gemischte Anstalten – auch ohne vorherige Zusage Bei einem Krankenhausaufenthalt in einer Anstalt, die auch Kuren anbietet oder Rekonvaleszenten pflegt (sog. gemischte Anstalt) muss ein Versicherer nur dann zahlen, wenn sie dies vorher schriftlich zugesagt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stationäre Psychotherapie ohne pauschale Beschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Zahn-Versicherungsschutz</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	Zahnbehandlung mind. %	<input type="checkbox"/> mind. 100%	<input type="checkbox"/> mind. 75%	
	Zahnersatz mind. %	<input type="checkbox"/> mind. 75%	<input type="checkbox"/> mind. 60%	
	Kieferorthopädie mind. %	<input type="checkbox"/> mind. 75%	<input type="checkbox"/> mind. 60%	
	Kieferorthopädie ohne Altersbeschränkung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOZ Zahn: mind. bis Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GOZ Zahn: ohne Begrenzung auf den Höchstsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inlays u. Implantate ohne pauschale Beschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>Verdienstausschlag (Krankentagegeld)</b>	Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
	<p>Ermittlung des Krankentagegeldbedarfes:</p> <p>1) gesetzlich krankenversichert – Absicherung des Fehlbetrages Anspruchsberechtigte GKV-Versicherte erhalten 70% des Bruttoeinkommens, max. von der Beitragsbemessungsgrenze (3.562,50 € mtl. in 2007), jedoch max. 90% des Nettoeinkommens.</p> <p>2) Arbeitnehmer privat krankenversichert – Absicherung des Einkommens</p> <p style="margin-left: 20px;">Nettoeinkommen + Beitrag private Krankenversicherung (Gesamtbeitrag) + Arbeitnehmeranteil gesetzliche Rentenversicherung = Summe monatlicher Bedarf</p> <p style="margin-left: 20px;">Summe geteilt durch 30 = versicherbarer Tagessatz</p> <p>3) Selbständig privat krankenversichert – Absicherung des Einkommens</p> <p style="margin-left: 20px;">Nettoeinkommen + Beitrag private Krankenversicherung (Gesamtbeitrag) = Summe monatlicher Bedarf</p> <p style="margin-left: 20px;">Summe geteilt durch 30 = versicherbarer Tagessatz</p> <p>Arbeitnehmer: Zum Bruttoeinkommen zählen alle regelmäßigen Einkünfte (mtl. Gehalt/Lohn, Urlaubs- und Weihnachtsgeld, etc.). Unregelmäßige Zahlungen (z.B. Überstunden, Sonderprämien, Bonifikationen etc.) können nicht berücksichtigt werden.</p> <p>Selbständige: Als Bruttoeinkommen zählt der Gewinn vor Steuern aus selbständiger Arbeit.</p>			

5.01	Bei Arbeitnehmern(innen): Dauer der Lohnfortzahlung im Krankheitsfall		Wochen
5.02	Bruttoeinkommen mtl.		€
5.03	Nettoeinkommen mtl.		€
5.04	Anzahl Gehälter p.a.		
5.05	Bei Selbständigen: Gewinn p.a. vor / nach Steuern	€ /	€
5.06	Bei Selbständigen: fixe Kosten monatlich		€
5.10	Krankentagegeld in Höhe von ... € pro Tag ab dem ... Tag	€ ab dem	Tag
5.11	Krankentagegeld in Höhe von ... € pro Tag ab dem ... Tag (zusätzlich)	€ ab dem	Tag
5.12	Krankentagegeld in Höhe von ... € pro Tag ab dem ... Tag (zusätzlich)	€ ab dem	Tag
5.16	Begrenzung ordentliches Kündigungsrecht (KT mit PKV-Voll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.17	Alkoholgenuss: kein Ausschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.21	Schwangerschaft: Leistung bei Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.24	Rückfallerkkrankung: Karenzzeiten werden zusammengerechnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.25	Erhöhung Tagegeld bei Einkommenserhöhung ohne Gesundheitsprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.26	Auslands-KT: Bedingungsverbesserung des Geltungsbereiches/Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.27	Teil-Arbeitsunfähigkeit: Leistung bei Teil-Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.28	Arbeitnehmer: bei Wechsel in Selbständigkeit keine Risikoprüfung/Wartezeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Kuren</b>		Sehr wichtig	wichtig	unwichtig
6.10	Ambulante Kuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.11	Stationäre Kuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.12	Kurtagegeld			€

<b>Berufsunfähigkeit</b>			
9.10	Besteht bereits eine Berufsunfähigkeits(zusatz)versicherung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.11	Höhe der versicherten monatlichen Rente		€
9.12	Versicherungsgesellschaft		
9.13	Versicherungsdauer bis zum Alter		
9.13	Leistungsdauer bis zum Alter		

<b>Sonstiges</b>	

_____ Ort, Datum	_____ Ort, Datum
_____ Unterschrift Vermittler	_____ Unterschrift Mandant(en)

Hoesch & Partner GmbH  
Private Krankenversicherung  
Rüsterstraße 1  
60325 Frankfurt am Main

## Rückantwort private Krankenversicherung (Fax/Brief)

Bitte ausfüllen und auf jeden Fall zurücksenden  
per Fax an 069-72 73 75 oder im Rückkuvert

(Porto übernimmt Hoesch & Partner)

Terminsache: Bitte beigefügte Anfrage bevorzugt  
bearbeiten!

- Anfrage anbei – Bitte um Anruf unter Telefon-  
nummer ....., um
- offene Fragen zu klären,
  - den Antrag am Telefon zu vervollständigen.

- Ich möchte bei

.....  
zu Sonderkonditionen abschließen. Antrags-  
unterlagen bitte zusenden.

- Bitte rufen Sie mich an. Ich habe noch einige  
Fragen.

Bitte informieren Sie mich zusätzlich über  
folgende Themen:

- Riester-Rente
- Rürup-Rente
- Berufsunfähigkeitsversicherung
- Altersvorsorge
- Private Rente
- .....

Angaben zu Ihrer Person

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße

.....  
Plz, Ort

.....  
Beruf

.....  
Telefon/Mobil

.....  
E-Mail

Telefonisch am besten zwischen ..... und  
..... Uhr zu erreichen.

.....  
Kommentar

**HOTLINE BEI FRAGEN**  
**069 – 71 70 7-540**

.....  
Mehr als 30 Versicherungssparten und über 100 Versicherer im Vergleich. Service und Beratung inklusive – natürlich unverbindlich und kostenlos!