

Checkliste: Krankenzusatzversicherung STATIONÄR

Diese Checkliste orientiert sich an den Mindestanforderungen der Stiftung Warentest, des Bundes der Versicherten sowie des AK Beratungsprozesse für die Produktklasse Krankenzusatzversicherungen STATIONÄR.

(Nicht erfüllte Anforderungen bitte ankreuzen!)

- Unterbringung mindestens im Zwei-Bettzimmer
- Kosten für privatärztliche Behandlungen – Chefarzt – werden mindestens bis zum 3,5-fachen Satz (Höchstsatz) bezahlt
- Wahlarzt
- Wahlleistung im Rahmen einer vor- und nachstationären Behandlung (nach § 115a SGB V) werden übernommen
- Ersatz-Krankenhaustagegeld
- Freie Krankenhauswahl
- Erstattung von ambulanten Operationen im Krankenhaus
- Leistung nicht nur unfallbedingt oder bei bestimmten Erkrankungen
- Verzicht auf das ordentliche Kündigungsrecht in den ersten drei Jahren
- Gemischte Anstalten (im Notfall ohne vorherige schriftliche Zusage)
- Erstattet werden von der GKV nicht übernommene Restkosten durch die Wahl eines anderen als in der Einweisung genannten Krankenhauses

Hiermit bestätige ich Herrn/Frau,
dass der am abgeschlossene/empfohlene Tarif,
frühestens kündbar zum mit Kündigungsfrist von ... Tagen/Wochen/Monaten die oben
genannten Anforderungen

- vollständig erfüllt
- nicht vollständig erfüllt (nicht erfüllte Anforderungen bitte ankreuzen).

Name der/s Vermittlerin/s.....

Firmenname/Stempel.....

Ort/Datum/Unterschrift.....