

Checkliste: Pflegezusatzversicherung, Pfl egetagegeldversicherung

Diese Checkliste orientiert sich an den Mindestanforderungen der Stiftung Warentest, des Bundes der Versicherten sowie des AK Beratungsprozesse für die Produktklasse Pflegezusatzversicherungen (insbesondere Pfl egetagegeldversicherungen)

(Nicht erfüllte Anforderungen bitte ankreuzen!)

- Leistungsanspruch in allen 5 Pflegegraden
- Hilfeleistung ohne Aufpreis (Assistance-Leistungen)
- Beitragsdynamik (vor Pflegebedürftigkeit)
- Einmalzahlung bei Erreichen eines bestimmten Pflegegrades
- Beitragsbefreiung mindestens ab Pflegegrad 5
- Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht
- Leistung nicht nur unfallbedingt oder bei bestimmten Erkrankungen
- Leistungsanspruch auch während Krankenhausaufenthalt, Kur, Reha
- Verzicht auf Wartezeiten
- Leistungsanspruch auch nach Suchterkrankung
- Leistung, wenn Pflegepflichtversicherung die Pflegebedürftigkeit anerkennt (Einstufung des medizinischen Dienstes ist bindend)
- Leistung bei ambulanter und stationärer Pflege
- Leistungsdynamik
- Weltweiter Schutz
- Leistung bei Laienpflege (Pflege durch Angehörige) gleich wie bei professioneller Pflege
- Leistung auch während der Durchführung einer vollstationären Heilbehandlung
- Leistung während stationärer Rehabilitationsmaßnahmen, Kur- oder Sanatoriumsbehandlungen
- Keine Leistungseinschränkung/Ausschnittsdeckung auf Unfälle oder bestimmte Erkrankungen
- Kein Ausschluss von Suchterkrankungen

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

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

Firmenname/Stempel.....

Ort/Datum/Unterschrift.....