

**Tarif- und Leistungsübersicht zu TravelSecure Young**

Versicherungsumfang	EXKLUSIV	KOMFORT	BASIS
<b>Allgemeiner Teil</b>			
Aufnahmealter	bis Vollendung des 55. Lebensjahres	bis Vollendung des 55. Lebensjahres	bis Vollendung des 55. Lebensjahres
Versicherbarer Personenkreis	Z. B. deutsche und ausländische Sprachschüler, Schüler, Studenten, Stipendiaten, Doktoranden, Gastwissenschaftler, Praktikanten, Teilnehmer an Programmen des Freiwilligendienstes, WWOOFer, Volunteers, Globetrotter, Backpacker, Work & Traveller	Z. B. deutsche und ausländische Sprachschüler, Schüler, Studenten, Stipendiaten, Doktoranden, Gastwissenschaftler, Praktikanten, Teilnehmer an Programmen des Freiwilligendienstes, WWOOFer, Volunteers, Globetrotter, Backpacker, Work & Traveller	Z. B. deutsche und ausländische Sprachschüler, Schüler, Studenten, Stipendiaten, Doktoranden, Gastwissenschaftler, Praktikanten, Teilnehmer an Programmen des Freiwilligendienstes, WWOOFer, Volunteers, Globetrotter, Backpacker, Work & Traveller
Geltungsbereich	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag	Weltweit USA/Kanada gegen Beitragszuschlag
Versicherungsdauer	Die Vertragsdauer beträgt min. 10 Tage und max. 1.095 Tage	Die Vertragsdauer beträgt min. 10 Tage und max. 1.095 Tage	Die Vertragsdauer beträgt min. 10 Tage und max. 1.095 Tage
<b>Auslandsreisekrankenversicherung</b>			
	<b>Höhe der Kostenerstattung</b>		
Versicherungsschutz im Heimatland innerhalb eines Versicherungsjahres	bis zu 8 Wochen bei Reiseunterbrechung innerhalb eines Versicherungsjahres	bis zu 6 Wochen bei Reiseunterbrechung innerhalb eines Versicherungsjahres	bis zu 2 Wochen bei Reiseunterbrechung innerhalb eines Versicherungsjahres
Ambulante Behandlung in Deutschland	Im Rahmen der GOÄ / GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis um 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz	Im Rahmen der GOÄ / GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis zum 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz	Im Rahmen der GOÄ / GOZ: • ärztliche Leistungen bis zum 2,3-fachen Satz • Labor-Leistungen (Nummer 437 sowie Abschnitt M) bis zum 1,15-fachen Satz • Technische Leistungen (Abschnitte A, E und O) bis zum 1,8-fachen Satz
Ambulante Behandlung im Ausland	100 %	100 %	100 %
Stationäre Behandlung	unbegrenzt; bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)	unbegrenzt; bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)	unbegrenzt; bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)
medizinisch notwendiger Krankentransport zur stationären Behandlung	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Krankenbesuch, wenn Krankenhaus-Aufenthalt länger als 5 Tage dauert	unbegrenzt	max. 2.500 EUR je Versicherungsjahr	max. 1.000 EUR je Versicherungsjahr
medizinisch notwendige Rehabilitationsmaßnahmen als Anschlussheilbehandlung	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Schmerzstillende Zahnbehandlungen, Zahnfüllungen in einfacher Ausfertigung	100 %	100 %	max. 250 EUR je Versicherungsjahr
Zahnersatz (sowie Wiederherstellung der Funktion von Zahnersatz)	nach Ablauf der Wartezeit von 6 Monaten 80 % des Rechnungsbetrages max. 1.500 EUR je Versicherungsjahr	nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten 80 % des Rechnungsbetrages max. 1.000 EUR je Versicherungsjahr	nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten 80 % des Rechnungsbetrages max. 500 EUR je Versicherungsjahr
Zahnersatz Unfall (ohne Wartezeiten)	80 % des Rechnungsbetrages max. 2.000 EUR je Versicherungsjahr	80 % des Rechnungsbetrages max. 1.000 EUR je Versicherungsjahr	80 % des Rechnungsbetrages max. 500 EUR je Versicherungsjahr
Arznei- und Verbandmittel	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
ärztlich verordnete Heilmittel	100 %	bis max. 500 EUR je Versicherungsjahr	bis max. 250 EUR je Versicherungsjahr

Versicherungsumfang	EXKLUSIV	KOMFORT	BASIS
Mietgebühren für ärztlich verordnete Hilfsmittel	Erstanschaffung: 100 % Unfallbedingt: 100 % Reparaturen: max. 1.000 EUR je Versicherungsjahr	Unfallbedingt: max. 1.000 EUR je Versicherungsjahr	Unfallbedingt: max. 250 EUR je Versicherungsjahr
Untersuchungen und Behandlungen bei Komplikationen, Frühgeburt, Fehlgeburt	100 %	100 %	100 %
Vorsorgeuntersuchungen und Entbindung	nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten	nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten	nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten
Heilbehandlung Frühgeborenes	Heilbehandlungskosten Frühgeborenes 100 %	Heilbehandlungskosten Frühgeborenes bis 100.000 EUR	Heilbehandlungskosten Frühgeborenes bis 50.000 EUR
Psychische Erstbehandlung (ambulant/stationär)	max. bis zu 1.000 EUR je Versicherungsjahr	nicht versichert	nicht versichert
Kosten des medizinisch sinnvollen und vertretbaren Rücktransport	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
durch Unfall oder Tod bedingte Such-, Rettungs- und Bergungskosten	10.000 EUR	5.000 EUR	2.500 EUR
Kosten der Überführung im Todesfall	100 %	100 %	100 %
Bestattungskosten vor Ort	100 %	100 %	100 %
Ersatz von Telefonkosten bei TS-Notfall-hotline	100 %	100 %	nicht versichert
Arzneimittelversand	100 %	100 %	100 %
Serviceleistungen	Vermittlung ärztlicher Betreuung Organisation medizinischer Hilfeleistungen Abgabe von Kostenübernahme- erklärungen	Vermittlung ärztlicher Betreuung Organisation medizinischer Hilfeleistungen Abgabe von Kostenübernahme- erklärungen	Vermittlung ärztlicher Betreuung Organisation medizinischer Hilfeleistungen Abgabe von Kostenübernahme- erklärungen
Nachhaftung	unbegrenzt	unbegrenzt	bis zu 30 Tage
<b>Reiseunfallversicherung</b>			
Grundsumme für Invalidität	30.000 EUR	30.000 EUR	30.000 EUR
Leistung bei Vollinvalidität (100 %)	105.000 EUR	105.000 EUR	105.000 EUR
Progressive Invaliditätsstaffel	350 %	350 %	350 %
Versicherungssumme im Todesfall	20.000 EUR	20.000 EUR	20.000 EUR
Bergungskosten	5.000 EUR	5.000 EUR	5.000 EUR
Kosmetische Operation	5.000 EUR	5.000 EUR	5.000 EUR
<b>Reisehaftpflichtversicherung</b>			
Deckungssumme für Personen- und Sachschäden pauschal	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR	3.000.000 EUR
Deckungssumme für Vermögensschäden	50.000 EUR	50.000 EUR	50.000 EUR
Schäden am Hausrat der Gastfamilien	2.500 EUR Selbstbehalt 10 %, mindestens 150 EUR	2.500 EUR Selbstbehalt 10 %, mindestens 150 EUR	2.500 EUR Selbstbehalt 10 %, mindestens 150 EUR
Mitversicherung des Schlüsselverlustrisikos	250 EUR	250 EUR	250 EUR
Mietsachschäden	25.000 EUR Selbstbehalt 20 %, mindestens 50 EUR	25.000 EUR Selbstbehalt 20 %, mindestens 50 EUR	25.000 EUR Selbstbehalt 20 %, mindestens 50 EUR
<b>Notfallversicherung</b>			
Krankentransport innerhalb BRD	2.500 EUR	2.500 EUR	2.500 EUR
Rücktransport Gepäck	100 %	100 %	100 %

Versicherungsumfang	EXKLUSIV	KOMFORT	BASIS
Rückreisekosten ins Heimatland bei Erkrankung von Familienangehörigen	1.000 EUR	1.000 EUR	1.000 EUR
Reiseruf (z. B. über Rundfunk)	100 %	100 %	100 %
Hilfe bei Haft und Haftandrohung (Darlehen)	2.500 EUR	2.500 EUR	2.500 EUR
Strafkaution (Darlehen)	15.000 EUR	15.000 EUR	15.000 EUR
Reisezahlungsmittel (Darlehen)	2.500 EUR	2.500 EUR	2.500 EUR
Hilfe bei Verlust von Kreditkarten, EC-, Maestro-Karten	✓	✓	✓
Hilfe bei Verlust von Reisedokumenten	✓	✓	✓
Hilfe bei Umbuchungen / Verspätungen	✓	✓	✓
<b>Tagesprämien</b>			
Versicherungsdauer in Tagen ***) <b>bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres</b> <b>Gesamtbeitrag</b> Reisekrankenversicherung Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/ Notfallversicherung *) **)	01. – 365.  <b>1,79 EUR</b> 1,39 EUR 0,40 EUR	01. – 365.  <b>1,42 EUR</b> 1,02 EUR 0,40 EUR	01. – 365.  <b>1,22 EUR</b> 0,82 EUR 0,40 EUR
<b>ab Vollendung des 35. Lebensjahres</b> <b>bis zur Vollendung des 55. Lebensjahres</b> <b>Gesamtbeitrag</b> Reisekrankenversicherung Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/ Notfallversicherung *) **)	  <b>2,40 EUR</b> 2,00 EUR 0,40 EUR	  <b>1,87 EUR</b> 1,47 EUR 0,40 EUR	  <b>1,58 EUR</b> 1,18 EUR 0,40 EUR
<b>Tagesprämien für Aufenthalte in USA/Kanada</b>			
Versicherungsdauer in Tagen ***) <b>bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres</b> <b>Gesamtbeitrag</b> Reisekrankenversicherung Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/ Notfallversicherung *) **)	01. – 365.  <b>2,56 EUR</b> 2,16 EUR 0,40 EUR	01. – 365.  <b>1,88 EUR</b> 1,48 EUR 0,40 EUR	01. – 365.  <b>1,65 EUR</b> 1,25 EUR 0,40 EUR
<b>ab Vollendung des 35. Lebensjahres</b> <b>bis zur Vollendung des 55. Lebensjahres</b> <b>Gesamtbeitrag</b> Reisekrankenversicherung Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/ Notfallversicherung *) **)	  <b>4,00 EUR</b> 3,60 EUR 0,40 EUR	  <b>2,87 EUR</b> 2,47 EUR 0,40 EUR	  <b>2,48 EUR</b> 2,08 EUR 0,40 EUR

\*) Tagesprämie für Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/Notfallversicherung inkl. der z. Zt. gültigen Versicherungssteuer

\*\*) Die Reisehaftpflicht-/Reiseunfall-/Notfallversicherung kann optional zur Reisekrankenversicherung abgeschlossen werden.

\*\*\*) Bei monatlicher Zahlweise wird der Gesamtbeitrag über die komplette Laufzeit des Vertrages gleichmäßig verteilt.

Diese Übersicht stellt lediglich eine Kurzform des Versicherungsumfanges dar.

Maßgeblich sind die zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen und der im Versicherungsschein dokumentierte Tarif.

**Unser weltweiter Notruf-Service auf Reisen ist rund um die Uhr unter der Telefonnummer +49 (0) 931-2795-250 erreichbar.**