



**Gothaer**

ZUKUNFT WIRD  
AUS MUT GEMACHT.

**GESUNDHEITS-  
VORSORGE  
NEU ERLEBEN.**

**Starke  
Leistungen  
für Ihre  
Gesundheit**

# Top-Angebot

## für die Mitarbeiter/innen der Musterfirma

Als Mitarbeiter/in der XXXXX genießen Sie **seit dem XX.XX.XX** arbeitgeberfinanzierten Versicherungsschutz in den Tarifen **XXXXXX, XXXXX** bei der Gothaer Krankenversicherung AG.

### **On Top - Weitere Tarife möglich**

Neben den arbeitgeberfinanzierten Tarifen können Sie eigenfinanziert weitere Tarife zu Sonderkonditionen absichern - für sich und Ihre Familie. Weitere Details zu den Leistungen und Preisen finden Sie auf der Rückseite.

### **Gut zu wissen:**

- ✓ Es bestehen keine Wartezeiten: Die versicherten Leistungen stehen Ihnen ab dem XX.XX.XX zur Verfügung.
- ✓ Beitragsvorteil gegenüber einer Einzelversicherung
- ✓ Mitversicherung Ihrer Familienangehörigen möglich
- ✓ Vereinfachte Aufnahmebedingungen


**Sie haben Fragen oder wünschen eine persönliche Beratung?**

**IHR ANSPRECHPARTNER\*IN:**

Logo Musterfirma


# Leistungen und Beiträge bei Arbeitnehmerfinanzierung


Beiträge sind Monatsbeiträge pro Person in EUR, ohne Alterungsrückstellung, Stand 2023


 Stationär	MediGroup S 1	MediGroup S 2	MediGroup S U alle Leistungen nur nach Unfall
<b>Unterbringung</b>	Einbettzimmer	Zweibettzimmer (nach Unfall: Einbettzimmer)	Einbettzimmer
100 % <b>privatärztliche Behandlung</b> (Chefarzt), auch über die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) hinaus 100 % <b>gesetzliche Eigenbeteiligung</b> (Zuzahlung) für einen stationären Aufenthalt 100 % <b>ambulante Operationen</b> , die einen stationären Aufenthalt ersetzen, inkl. der Vor-/Abschlussuntersuchungen 100 % <b>Rooming-in</b> für ein im Tarif versichertes Kind (bis 10 Jahre alt, max. für 4 Wochen/Jahr) <b>Freie Krankenhauswahl</b> und <b>Ersatzkrankhaustagegeld</b> bei Verzicht auf Ein-/Zweibettzimmer bzw. Chefarztbehandlung			

 Ambulant	MediGroup A
100 % <b>Sehhilfen</b> , bis 120 EUR/Jahr	
80 % <b>Heilpraktiker/Naturheilverfahren</b> (1.000 EUR/Jahr)	
100 % <b>gesetzliche Zuzahlungen</b> für Arznei-, Verbands-, Heil-/Hilfsmittel	

Zahn kompakt	MediGroup Z Duo
<b>Zahnbehandlung</b>	100 % (70 % ohne GKV)
<b>Zahnprophylaxe</b>	100 %
<b>Prof. Zahnreinigung</b>	150 EUR/Jahr
<b>Zahnersatz*</b>	Regelversorgung: 100 % privatzahnärztlich: 90 %
– ohne GKV-Vorleist.	70 % (50 % ohne Nachweis)
<b>Inlays u. Implantate</b>	ja
<b>Knochenaufbau</b>	ja
<b>Kieferorthopädie</b>	bis 2.000 EUR/Jahr für Erwachsene nach Unfall
<b>Sedierung</b>	250 EUR/Jahr

 Zahnbehandlung	MediGroup ZB Basis	MediGroup ZB
<b>Zahnbehandlung</b>	100 %	100 %
– ohne GKV-Vorleistung	100 %	80 %
<b>Zahnprophylaxe</b>	100 %	100 %
<b>Prof. Zahnreinigung</b>	100 %	100 EUR/Jahr
<b>Maximal</b>	200 EUR/2 Jahre	unbegrenzt

 Zahnersatz	MediGroup Z Basis	MediGroup Z	MediGroup Z Premium
<b>Zahnersatz*</b>			
– Regelversorgung	100 %	100 %	100 %
– privat Zahnärztlich	60/55/50 %	80/75/70 %	90/85 %
– ohne GKV-Vorleistung	nein	nein	ja, 50 % des Erstattungssatzes
<b>Inlays</b>	ja	ja	ja
<b>Implantate</b>	max. 4 je Kiefer	max. 4 je Kiefer	unbegrenzt
<b>Knochenaufbau</b>	nein	nein	ja
<b>Kieferorthopädie</b>	nein	nein	bis zu 300 EUR für Kinder/Jugendl.

 Vorsorge	MediGroup V Basis	MediGroup V Premium
<b>Vorsorge</b>	100 %	100 %
<b>Schutzimpfungen</b>	100 %	100 %
<b>Prävention</b>	bis zu 50 EUR/Jahr für eine Mitgliedschaft im Fitness-Studio	bis zu insgesamt 100 EUR/Jahr für eine Mitgliedschaft im Fitness-Studio (max. 50 EUR/Jahr) und/oder die regelmäßige Teilnahme an Präventionskursen
<b>Arzneimittel (nicht verschreibungspflichtig)</b>	–	bis zu 50 EUR/Jahr
<b>Maximal</b>	200 EUR/Jahr	500 EUR/Jahr

\* In den ersten Versicherungsjahren gelten Höchstsätze, die bei unfallbedingter Behandlung entfallen.

Alter	A	S 1	S 2	S U	Z Basis	Z	Z Prem.	ZB Basis	ZB	Z Duo	V Basis	V Prem.
0–15	9,79	7,57	5,95	1,49	0,36	0,50	8,24	1,91	2,86	6,27	6,48	14,27
16–20	9,16	14,90	12,29	3,07	1,33	1,60	11,45	3,15	4,77	7,24	6,48	14,27
21–30	9,50	13,58	10,96	2,19	2,89	4,24	12,54	5,73	9,07	17,76	6,48	14,27
31–40	12,39	17,96	14,96	3,00	5,28	7,79	17,37	6,21	10,03	24,99	6,48	14,27
41–50	14,61	19,02	16,07	3,22	9,01	13,38	24,12	6,21	10,03	30,20	6,48	14,27
51–60	17,00	32,45	25,99	5,19	13,07	19,60	31,84	6,68	10,50	40,53	6,48	14,27
61–65	19,71	54,51	43,44	8,69	16,24	24,09	37,63	6,68	10,50	48,25	6,48	14,27
66–67	21,84	74,37	59,16	11,83	19,00	26,33	37,63	6,92	10,50	50,66	6,48	14,27

Für alle aufgeführten Leistungsaussagen gilt: Der vollständige Leistungsumfang ergibt sich aus den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die wir Ihnen auf Wunsch gerne zusenden. © Gothaer: Trotz sorgfältiger Prüfung kann eine Gewähr für die Richtigkeit nicht übernommen werden.