ERFASSUNGSBOGEN

Beihilfe

Nachname Vorname Geburtsdatum

Beihilfeträger: **Beihilfesatz:** %
Bitte geben Sie hier Ihren Dienstherrn (z.B. Bremen, Saarland oder auch Bund) an, (Bitte geben Sie hier Ihren Beihilfesatz an, falls Sie diesen kennen.) bei dem Sie beschäftigt sind.

Alternativ, falls Sie Ihren Beihilfesatz nicht kennen:

Sind Sie verheiratet?

Falls ja, ist Ihr Ehepartner selbst beihilfeberechtigt?

ja nein
 ja nein

Wie hoch ist das Einkommen Ihres Ehepartners? EUR
Die Höhe hat in einzelnen Bundesländern Einfluss auf Ihren Beihilfesatz.

Wie viele Kinder haben Sie, die berücksichtigungsfähig (Kinderzulage) sind?

Die Anzahl hat in einzelnen Bundesländern Einfluss auf Ihren Beihilfesatz.

Kinder

Möchten Sie einen Selbstbehalt tragen?

Der Selbstbehalt (Eigenanteil an den jährlichen Krankheits- und Behandlungskosten) ist von Ihnen selbst zu tragen und gilt für eine ambulante Behandlung oder bei Kompaktтарifen für alle Bereiche (ambulant, stationär und/oder Zahn).

ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe? von EUR bis EUR
Hier sind Werte von 0 bis 10.000 EUR möglich. Durch die Wahl einer Selbstbeteiligung erreichen Sie eine Reduzierung des Beitrages.

Wie möchten Sie im Krankenhaus untergebracht werden?

Die Unterbringung im Mehrbettzimmer mit Stationsarztbehandlung entspricht der Leistung der GKV.

Einbettzimmer mit Chefarztbehandlung Zweibettzimmer mit Chefarztbehandlung
 Mehrbettzimmer mit Stationsarztbehandlung

Besteht Ihre private Pflegepflichtversicherung seit mehr als 5 Jahren?

Wenn Ihre private Pflegepflichtversicherung seit mehr als 5 Jahren besteht, wird der Beitrag in der Höhe begrenzt. Für Kinder besteht die Pflegepflichtversicherung beitragsfrei.

ja nein

Möchten Sie einen Beihilfeergänzungstarif hinzu versichern?

Der Tarif erstattet eventuell verbleibende Restkosten, die weder von der Beihilfe noch vom Haupttarif getragen werden.

ja nein

Möchten Sie ein Krankenhaustagegeld absichern?

Das Krankenhaustagegeld können Sie für eventuell entstehende Zusatzkosten wie Telefon, TV, Transportkosten, etc. verwenden.

ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe? EUR
(Möglich sind Werte von 0 bis 200 EUR.)

Möchten Sie einen Vorsorgetarif mit versichern?

Der Tarif senkt im Versorgungsfall/Rente den Beitrag der Krankenversicherung um den versicherten Betrag.

ja nein

Möchten Sie einen Pflegezusatztarif abschließen?

Pfl egetagegeldtarif
(Der Tarif zahlt ein vereinbartes Pfl egetagegeld im Pflegefall.)
 Pflegekostentarif
(Der Tarif übernimmt die Restkosten, die von der Pflegepflichtversicherung nicht übernommen werden.)

ja nein

Möchten Sie einen Kurtarif abschließen?

Kurtagegeldtarif
(Der Tarif zahlt maximal das vereinbarte Tagegeld für eine Kur.) Kurkostentarif
(Der Tarif übernimmt die Kosten, die bei einer Kur entstehen, bis zur Höhe des versicherten Satzes.)

ja nein

Möchten Sie einen Optionstarif abschließen?

Der Tarif ermöglicht Ihnen den späteren Wechsel in einen umfassenderen Versicherungsschutz.

ja nein

Welche Kriterien sind Ihnen besonders wichtig?

leistungsstarkes Produkt kompetenter Versicherer
 günstiges Produkt finanzstarker Versicherer

Hier können Sie weitere Punkte aufzählen, die Ihnen bei Ihrer Krankenversicherung wichtig sind.
(z.B. Leistungen für Heilpraktiker, im Ausland, für Vorsorgeuntersuchungen)