



Private Krankenversicherung für Ärzte und Zahnärzte

Wechseln lohnt sich!

inter
VERSICHERUNGSGRUPPE

Die INTER Krankenversicherung AG bietet eine Tarifauswahl speziell für Mediziner

Sie als Mediziner wissen, wie wertvoll bei einer Erkrankung die Behandlung als Privatpatient ist. Deshalb haben Sie auch besondere Ansprüche an Qualität und Service, wenn es um Ihre persönliche private Krankenversicherung geht.

Jedes Vorsorgekonzept ist so individuell, wie die Person, auf die es zugeschnitten ist. Die Anforderungen der Menschen, die guten Versicherungsschutz suchen, sind hoch. Wir sind uns dieser Verantwortung bewusst und bieten gleichermaßen individuelle und flexible Konzepte für Sicherung und Vorsorge.

Das Prinzip

Als Mediziner durchleben Sie eine ganze Reihe verschiedener Lebensphasen: Studium, erste Schritte im Beruf, eine Klinikkarriere oder die eigene Praxis und schließlich den wohlverdienten Ruhestand.

Wir haben für jede Lebensphase individuelle, flexible und genau auf Ihre Bedürfnisse abgestimmte Produkte. Jede Tarifstufe enthält wichtige Kernleistungen, sowie erweiterte Leistungen für einen weltweiten Versicherungsschutz.

Für die Phase, in der Sie die höchsten Ansprüche an Ihren Krankenschutz und an Ihre Gesundheitsvorsorge stellen, empfehlen wir Humanmediziner*innen unseren INTER JA Best und Zahnmediziner*innen unseren INTER ZA Best. Hier treffen Sie auf das höchste Leistungsniveau, das die INTER im Medizinerbereich zu bieten hat.

Tarife	Ausbildung	Basis	Exklusiv	Premium
Humanmediziner	INTER JAZ 300 A	INTER JAK U	INTER JA U + JE U	INTER JA Best
Zahnmediziner	INTER JAZ 300 A	INTER ZAK U	INTER ZAK V U + ZAZ U	INTER ZA Best / INTER ZAML Best

Darauf können Sie bei der INTER Krankenversicherung AG bauen:

Leistungsstark: In unseren ganz speziell auf Ihren Bedarf angepassten Produkte profitieren Sie von hervorragenden Leistungen, hoher Flexibilität und hervorragenden Services.

Erfahren: Wir sind ein langjährig erfolgreicher Versicherer im Heilwesen mit einer ausgezeichneten Produktpalette. Wir bieten Ihnen mit unseren Mediziner*innentarifen in jeder Lebensphase – vom Studium bis zum Ruhestand – optimalen Schutz für Ihre Gesundheit.

Attraktive Konditionen: Als Mediziner*innen profitieren Sie und Ihre Familie von den Vorteilen der Gruppentarife. Der berufsständischen Tradition der Heilberufe folgend, ist die INTER seit vielen Jahren Partner zahlreicher Körperschaften und Verbände im medizinischen Bereich. Dadurch können wir Ihnen Versicherungsschutz zu attraktiven Konditionen garantieren.

Sicher: Mit der ausgezeichneten Finanzstärke der INTER können Sie sich voll und ganz auf uns verlassen.

Tarifname	Ausbildung INTER JAZ 300A	Basis INTER JAK U
Versicherbarer Personenkreis	Medizin- und Zahnmedizinstudenten sowie studierende Kinder von Medizinern und Zahnmedizinern	Angestellte Humanmediziner, deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährten sowie Kinder
Ambulante Heilbehandlung		
Ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Vorsorgeuntersuchungen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen
Arznei- und Verbandmittel	100 %	100 %
Heilmittel	100 %	80 %
Hilfsmittel	100 % 80 % bei Eigenbeschaffung von Hilfsmitteln, die mehr als 300 € kosten	100 % 80 % bei Eigenbeschaffung von Hilfsmitteln, die mehr als 300 € kosten
Sehhilfe	100 % bis 260 € Erstattungsbetrag (EB) innerhalb von 2 Jahren	100 % bis 260 € Erstattungsbetrag (EB) innerhalb von 2 Jahren
Operative Maßnahmen zur Behebung der Fehlsichtigkeit (z. B. durch LASIK)	1.000 € EB pro Auge alle 5 Jahre	1.000 € EB pro Auge alle 5 Jahren
Kurbehandlung (Kurmittel und Arzt) (bis 28 Tage alle 2 Jahre)	100 %	100 %
Psychotherapie	100 %	100 % (bis 50 Sitzungen pro Kalenderjahr)
Alternativmedizin	—	—
Schutzimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen
Auslandsrücktransport	100 %	100 %
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	bis zu den Höchstsätzen der GOÄ
Stationäre Heilbehandlung		
Allgemeine Krankenhausleistungen	100 %	100 %
Gesondert berechenbare ärztliche Leistungen	100 %	—
Gesonderte Unterbringung	Einbettzimmer/Zweibettzimmer	—
Ersatz Krankenhaustagegeld bei Verzicht auf Wahlleistungen	eine Wahlleistung: 30 € beide Wahlleistungen: 60 €	—
Transportkosten	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens nächsterreichbares Krankenhaus	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens nächsterreichbares Krankenhaus
Begleitperson bei Kind im Krankenhaus	—	—
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	bis zu den Höchstsätzen der GOÄ

Tarifname	Ausbildung INTER JAZ 300A	Basis INTER JAK U
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnbehandlung	100 %	100 %
Zahnvorsorge	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung bis zu 60 € pro Kalenderjahr
Kieferorthopädie	100 %	75 % (Kinder bis zum 21. Lebensjahr)
Zahnersatz	80 %	75 %
Implantate	80 %	60% (bis 2.250 € EB je Kiefer innerhalb von 10 Jahren)
Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung	—	—
Zahnstaffel	✓	✓
Begrenzung Erstattungsbeträge (EB) generell	—	—
Heil- und Kostenplan	ab 5.000 € erforderlich	ab 5.000 € erforderlich
Summenbegrenzungen (Erstattungsbeträge)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	bis zu den Höchstsätzen der GOÄ
Selbstbeteiligung (SB) für ambulante Leistungen	300 €	300 € (für Kinder die Hälfte)
Besonderheiten * Die Höhe der BRE wird jedes Jahr neu beschlossen. Wir informieren Sie über die Summen sowie die Voraussetzungen.	<ul style="list-style-type: none"> • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehre- ren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. • Bis zu 12 Monate weltweiter Versiche- rungsschutz ohne besondere Verein- barung • Nach dem Studium besteht Option auf Umstellung in jeden Krankheitskosten- tarif (Versicherungsfähigkeit voraus- gesetzt) • Integrierte Option auf verkaufsoffene Krankentagegeldversicherung • Fortführung der Versicherung nach Tarif JAZ 300A bei vorübergehender Arbeitslosigkeit nach dem Studium bis zu 12 Monate 	<ul style="list-style-type: none"> • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehre- ren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. • Option auf Umstellung in höherwertigen JA U (ggf. inklusive JE U) – ohne Risikoprüfung und Wartezeiten – zum Ende des 3. und 5. Versicherungs- jahres – bei Versicherungsstatuswechsel – wenn das 45. Lebensjahr der versicherten Person vollendet wird • kein Zusatztarif (Wahlleistungen) möglich; auch nicht über Mitbewerber

Tarifname	Exklusiv INTER JA U + JE U	Premium INTER JA Best
Versicherbarer Personenkreis	Ärzte, deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährten sowie Kinder	Humanmediziner, deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährten sowie Kinder
Ambulante Heilbehandlung		
Ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Vorsorgeuntersuchungen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen	100 % ohne Beschränkung auf die gesetzlichen Programme und ohne Altersgrenzen
Arznei- und Verbandmittel	100 %	100 % Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel bis 150 € Erstattungs- beitrag (EB) pro Kalenderjahr
Heilmittel	100 %	100 %
Hilfsmittel	100 % für: • Hilfsmittel bis 300 € bei Eigenbeschaffung • Hilfsmittel über 300 €, die über das INTER Hilfsmittel- management bezogen werden 80 % für: • Hilfsmittel über 300 € bei Eigenbeschaffung 100 % für: • orthopädische Schuhe und Schuh- zurichtungen bis zu 410 € EB pro Kalenderjahr • Hörgeräte, die über das INTER Hilfs- mittelmanagement bezogen werden	100 % für: • Hilfsmittel bis 500 € bei Eigenbeschaffung • Hilfsmittel über 500 €, die über das INTER Hilfsmittel- management bezogen werden 80 % für: • Hilfsmittel über 500 € bei Eigenbeschaffung 100 % für: • orthopädische Schuhe und Schuh- zurichtungen bis zu 1.500 € EB pro Kalenderjahr • Hörgeräte, die über das INTER Hilfs- mittelmanagement bezogen werden
Sehhilfe	100 % bis 260 € (EB) innerhalb von 2 Jahren	100 % bis 500 € (EB) innerhalb von 2 Jahren; inkl. Arbeitsbrillen
Operative Maßnahmen zur Behebung der Fehlsichtigkeit (z. B. durch LASIK)	100 % bis 1.000 € EB pro Auge alle 5 Jahre	100 % bis 2.500 € EB pro Auge innerhalb von 2 Jahren
Kurbehandlung (Kurmittel und Arzt) (bis 28 Tage alle 2 Jahre)	100 %	100 %
Psychotherapie	100 % ohne Begrenzung Sitzungsanzahl	100 % ohne Begrenzung Sitzungsanzahl
Alternativmedizin	—	100 % für: • Leistungen durch Heilpraktiker • Methoden der besonderen Therapie- richtung nach dem Hufelandverzeichnis durch Ärzte einschließlich Arznei- und Verbandmittel
Schutzimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen	100 %
Auslandsrücktransport	100 %	100 % für die Mehrkosten für einen medizinisch sinnvollen Krankenrück- transport aus dem Ausland
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus

Tarifname	Exklusiv INTER JA U + JE U	Premium INTER JA Best
Stationäre Heilbehandlung		
Allgemeine Krankenhausleistungen	100 %	100 %
Gesondert berechenbare ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Gesonderte Unterbringung	Einbettzimmer/Zweibettzimmer	Einbettzimmer/Zweibettzimmer
Ersatz Krankentagegeld bei Verzicht auf Wahlleistungen	bis zu 31,50 € bei Verzicht auf Wahlleistungen (für Kinder die Hälfte)	bis zu 50 € bei Verzicht auf Wahlleistungen (für Kinder die Hälfte)
Transportkosten	100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus	100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus
Begleitperson bei Kind im Krankenhaus	—	100 % für die gesondert berechenbare Unterbringung und Verpflegung; bis Alter 13
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnbehandlung	100 %	100 %
Zahnvorsorge	100 % für: <ul style="list-style-type: none"> • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr 	100 % für: <ul style="list-style-type: none"> • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr
Kieferorthopädie	100 % ohne Altersgrenzen	100 % ohne Altersgrenzen
Zahnersatz	80 % für z. B.: <ul style="list-style-type: none"> • zahnärztliches Honorar • Material- und Laborkosten • prothetische Leistungen • Kronen/Teilkronen • Inlays, Onlays • Aufbaufüllungen und Provisorien • Knochenaufbau 	90 % für z. B.: <ul style="list-style-type: none"> • zahnärztliches Honorar • Material- und Laborkosten • prothetische Leistungen • Kronen/Teilkronen • Inlays, Onlays • Aufbaufüllungen und Provisorien • Knochenaufbau
Implantate	80 %	90 %
Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung	—	100 % (z. B. für Analogsedierung, Vollnarkose)
Zahnstaffel	✓	—
Begrenzung Erstattungsbeträge (EB) generell	—	—
Heil- und Kostenplan	ab 2.600 € erforderlich	ab 5.000 € erforderlich
Summenbegrenzungen (Erstattungsbeträge)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)	—

Tarifname	Exklusiv INTER JA U + JE U	Premium INTER JA Best
Zahnärztliche Behandlung		
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Selbstbeteiligung (SB) für ambulante Leistungen	JA U: 0 € pro Kalenderjahr JA U S10: 550 € pro Kalenderjahr JA U S20: 1.200 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)	JA Best: 0 € pro Kalenderjahr JA Best 1: 550 € pro Kalenderjahr JA Best 2: 1.200 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)
Besonderheiten * Die Höhe der BRE wird jedes Jahr neu beschlossen. Wir informieren Sie über die Summen sowie die Voraussetzungen.	<ul style="list-style-type: none"> Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehreren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. 	<ul style="list-style-type: none"> Leistungen nach Bezug von Elterngeld in Höhe von bis zu 6 Monatsbeiträgen Vorsorgeuntersuchungen und Schutz- impfungen sind unschädlich für den Selbstbehalt und die Beitragsrück- erstattung Auf zahnärztliche und stationäre Leistungen gibt es keine Selbstbe- teiligung. Zahnvorsorge und PZR sind unschädlich für die Beitrags- rückerstattung. Frühförderungsmaßnahmen bei Kindern und Jugendlichen: 100 % für verbleibende Aufwendungen für medizinisch-therapeutische Leis- tungen in sozialpädiatrischen Zentren und interdisziplinär besetzten Früh- förderungsstellen Soziotherapie: 100 % nach vorheriger schriftlicher Leistungszulage Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versicherungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehrer- en) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge.

Tarifname	Ausbildung INTER JAZ 300A	Basis INTER ZAK U
Versicherbarer Personenkreis	Medizin- und Zahnmedizinstudenten sowie studierende Kinder von Medizinern und Zahnmedizinern	Zahnärzte; deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährte sowie Kinder
Ambulante Heilbehandlung		
Ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Vorsorgeuntersuchungen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen
Arznei- und Verbandmittel	100 %	100 %
Schutzimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen
Heilmittel	100 %	100 %
Hilfsmittel	100 % 80 % bei Eigenbeschaffung von Hilfsmitteln, die mehr als 300 € kosten	100 % 80 % bei Eigenbeschaffung von Hilfsmitteln, die mehr als 300 € kosten
Sehhilfe	100 % bis 260 € (EB) innerhalb von 2 Jahren	100 % bis 310 € (EB) innerhalb von 2 Jahren
Operative Maßnahmen zur Behebung der Fehlsichtigkeit (z. B. durch LASIK)	100 % bis 1.000 € EB alle 5 Jahre	100 % bis 1.000 € EB pro Auge alle 5 Jahren
Psychotherapie	100 %	100 % bis 50 Sitzungen pro Kalenderjahr
Alternativmedizin	—	100 % max. 1.030 € Erstattungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Verbandmittel) bis zu Höchstsätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker
Kurbehandlung (Kurmittel und Arzt) (bis 28 Tage alle 2 Jahre)	100 %	100 %
Auslandsrücktransport	100 %	100 %
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Stationäre Heilbehandlung		
Allgemeine Krankenhausleistungen	100 %	100 %
Gesondert berechenbare privatärztliche Leistungen	100 %	100 %
Gesonderte Unterbringung	Einbettzimmer/Zweibettzimmer	Einbettzimmer/Zweibettzimmer
Ersatz Krankenhaustagegeld bei Verzicht auf Wahlleistungen	bis zu 60 € bei Verzicht auf Wahlleistungen	bis zu 47 € bei Verzicht auf Wahlleistungen (für Kinder die Hälfte)
Begleitperson bei Kind im Krankenhaus	—	bis 14 Tage, bis Alter 12
Transportkosten	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus

Tarifname	Ausbildung INTER JAZ 300A	Basis INTER ZAK U
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnbehandlung	100 %	100 %
Zahnvorsorge	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr	—
Kieferorthopädie	100 %	100 % für Material- und Laborkosten
Zahnersatz	80 %	100 % für Material- und Laborkosten
Implantate	80 %	100 % für Material- und Laborkosten
Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung	—	—
Zahnstaffel	✓	✓
Begrenzung Erstattungsbeträge (EB) generell	—	—
Heil- und Kostenplan	ab 5.000 € erforderlich	ab 2.600 € erforderlich
Summenbegrenzungen (Erstattungsbeträge)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)	—
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Selbstbeteiligung (SB) für ambulante Leistungen	300 €	ZAK 1 U: 300 € pro Kalenderjahr ZAK 2 U: 550 € pro Kalenderjahr ZAK 3S U: 1.600 € pro Kalenderjahr über alle Leistungsbereiche (für Kinder jeweils die Hälfte)
Besonderheiten * Die Höhe der BRE wird jedes Jahr neu beschlossen. Wir informieren Sie über die Summen sowie die Voraussetzungen.	<ul style="list-style-type: none"> • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück-erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche-rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehre-ren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. • Bis zu 12 Monate weltweiter Versiche-rungsschutz ohne besondere Verein-barung • Nach dem Studium besteht Option auf Umstellung in jeden Krankheitskosten-tarif (Versicherungsfähigkeit voraus-gesetzt) • Integrierte Option auf verkaufsoffene Krankentagegeldversicherung • Fortführung der Versicherung nach Tarif JAZ 300A bei vorübergehender Arbeitslosigkeit nach dem Studium bis zu 12 Monate 	<ul style="list-style-type: none"> • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück-erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche-rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehre-ren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge.

Tarifname	Exklusiv INTER ZAK V U + INTER ZAZ U	Premium INTER ZA Best
Versicherbarer Personenkreis	Zahnärzte; deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährte sowie Kinder	Zahnärzte; deren Ehegatten, Lebenspartner, Lebensgefährte sowie Kinder
Ambulante Heilbehandlung		
Ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Vorsorgeuntersuchungen	100 % nach gesetzlich eingeführten Programmen	100 % ohne Beschränkung auf die gesetzlichen Programme und ohne Altersgrenzen
Arznei- und Verbandmittel	100 %	100 % Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel bis 150 € Erstattungs- beitrag (EB) pro Kalenderjahr
Schutzimpfungen	100 % nach Empfehlung der STIKO; Reiseimpfungen	100 %
Heilmittel	100 %	100 % 100 % für Mehraufwendungen für die Behandlung außerhalb der Praxis des Leistungserbringers, bei ärztlicher Verordnung (Hausbesuch) 100 % bei Schwangerschaft für Geburts- vorbereitungskosten, Schwanger- schaftsgymnastik und Rückbildungs- gymnastik
Hilfsmittel	100 % für: • Hilfsmittel bis 300 € bei Eigenbeschaffung • Hilfsmittel über 300 €, die über das INTER Hilfsmittel- management bezogen werden 80 % für: • Hilfsmittel über 300 € bei Eigenbeschaffung 100 % für: • orthopädische Schuhe und Schuh- zurichtungen bis zu 520 € EB pro Paar • Hörgeräte, die über das INTER Hilfs- mittelmanagement bezogen werden	100 % für: • Hilfsmittel bis 500 € bei Eigenbeschaffung • Hilfsmittel über 500 €, die über das INTER Hilfsmittel- management bezogen werden 80 % für: • Hilfsmittel über 500 € bei Eigenbeschaffung 100 % für: • orthopädische Schuhe und Schuh- zurichtungen bis zu 1.500 € EB pro Kalenderjahr • Hörgeräte, die über das INTER Hilfs- mittelmanagement bezogen werden
Sehhilfe	100 % bis 310 € (EB) innerhalb von 2 Jahren	100 % bis 500 € (EB) innerhalb von 2 Jahren; inkl. Arbeitsbrillen
Operative Maßnahmen zur Behebung der Fehlsichtigkeit (z. B. durch LASIK)	100 % bis 1.000 € EB alle 5 Jahre	2.500 € EB pro Auge innerhalb von 2 Jahren
Psychotherapie	100 % bis 50 Sitzungen pro Kalenderjahr	100 % ohne Begrenzung Sitzungsanzahl
Alternativmedizin	100 % max. 1.030 € Erstattungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Ver- bandmittel) bis zu Höchstsätzen des Ge- bührenverzeichnisses für Heilpraktiker	100 % für: • Leistungen durch Heilpraktiker • Methoden der besonderen Therapie- richtung nach dem Hufelandverzeichnis durch Ärzte einschließlich Arznei- und Verbandmittel

Tarifname	Exklusiv INTER ZAK V U + INTER ZAZ U	Premium INTER ZA Best
Kurbehandlung (Kurmittel und Arzt) (bis 28 Tage alle 2 Jahre)	100 %	100 %
Auslandsrücktransport	100 %	100 % für die Mehrkosten für einen medizinisch sinnvollen Krankenrück- transport aus dem Ausland
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Stationäre Behandlung		
Allgemeine Krankenhausleistungen	100 %	100 %
Gesondert berechenbare privat- ärztliche Leistungen	100 %	100 %
Gesonderte Unterbringung	Einbettzimmer/Zweibettzimmer	Einbettzimmer/Zweibettzimmer
Ersatz Krankenhaustagegeld bei Verzicht auf Wahlleistungen	bis zu 47 € bei Verzicht auf Wahl- leistungen (für Kinder die Hälfte)	bis zu 50 € bei Verzicht auf Wahl- leistungen (für Kinder die Hälfte)
Transportkosten	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus	zum und vom Krankenhaus bis 100 km Entfernung, mindestens jedoch zum nächst erreichbaren, geeigneten Krankenhaus
Begleitperson bei Kind im Krankenhaus	bis 14 Tage, bis Alter 12	100 % für die gesondert berechenbare Unterbringung und Verpflegung; bis Alter 13
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnbehandlung	100 %	100 % einschließlich zahnärztlichen Honorar sowie Material- und Laborkosten
Zahnvorsorge	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr
Kieferorthopädie	100 %	100 % ohne Altersgrenzen
Zahnersatz	80 % für z. B.: • zahnärztliches Honorar • Material- und Laborkosten • prothetische Leistungen • Kronen/Teilkronen • Inlays, Onlays • Aufbaufüllungen und Provisorien • Knochenaufbau	90 % für z. B.: • zahnärztliches Honorar • Material- und Laborkosten • prothetische Leistungen • Kronen/Teilkronen • Inlays, Onlays • Aufbaufüllungen und Provisorien • Knochenaufbau
Implantate	80 %	90 %
Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung	—	100 % für: • Analgosedierung • Vollnarkose • Lachgas-Sedierung • Akupunktur • Hypnose

Tarifname	Exklusiv INTER ZAK V U + INTER ZAZ U	Premium INTER ZA Best
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnstaffel	✓	—
Begrenzung Erstattungsbeträge (EB) generell	—	—
Heil- und Kostenplan	ab 2.600 € erforderlich	ab 5.000 € erforderlich
Summenbegrenzungen (Erstattungsbeträge)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)	—
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Selbstbeteiligung (SB) für ambulante Leistungen	AK V 1 U: 300 € pro Kalenderjahr ZAK V 2 U: 550 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)	ZA Best: 0 € pro Kalenderjahr ZA Best 1: 550 € pro Kalenderjahr ZA Best 2: 1.200 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)
Besonderheiten * Die Höhe der BRE wird jedes Jahr neu beschlossen. Wir informieren Sie über die Summen sowie die Voraussetzungen.	<ul style="list-style-type: none"> Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehreren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. 6 Monate weltweiter Versicherungs- schutz ohne besondere Vereinbarung 	<ul style="list-style-type: none"> Leistungen nach Bezug von Elterngeld In Höhe von bis zu 6 Monatsbeiträgen (gilt für die versicherte Person, die Elterngeld bezieht) Vorsorgeuntersuchungen und Schutz- impfungen sind unschädlich für den Selbstbehalt und die Beitragsrück- erstattung Auf zahnärztliche und stationäre Leistungen gibt es keine Selbstbe- teiligung. Zahnvorsorge und PZR sind unschädlich für die Beitrags- rückerstattung. Frühförderungsmaßnahmen bei Kindern und Jugendlichen: 100 % für verbleibende Aufwendungen für medizinisch-therapeutische Leis- tungen in sozialpädiatrischen Zentren und interdisziplinär besetzten Früh- förderungsstellen Soziotherapie: 100 % nach vorheriger schriftlicher Leistungszulage Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versicherungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehrer- en) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge.

Tarifname	Exklusiv INTER ZAK V U + INTER ZAZ U	Premium INTER ZAML Best
Zahnärztliche Behandlung		
Zahnbehandlung	100 %	100 % für Material- und Laborkosten
Zahnvorsorge	100 % für: • zahnmedizinische Vorsorgeleistungen • professionelle Zahnreinigung 2 x im Kalenderjahr	—
Kieferorthopädie	100 %	100 % für Material- und Laborkosten
Zahnersatz	80 % für z. B.: • zahnärztliches Honorar • Material- und Laborkosten • prothetische Leistungen • Kronen/Teilkronen • Inlays, Onlays • Aufbaufüllungen und Provisorien • Knochenaufbau	100 % für Material- und Laborkosten
Implantate	80 %	100 % für Material- und Laborkosten
Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung	—	—
Zahnstaffel	✓	—
Begrenzung Erstattungsbeträge (EB) generell	—	—
Heil- und Kostenplan	ab 2.600 € erforderlich	ab 5.000 € erforderlich
Summenbegrenzungen (Erstattungsbeträge)	erste 12 Monate: 1.000 € erste 24 Monate: 2.000 € erste 36 Monate: 3.000 € erste 48 Monate: 4.000 € (diese Begrenzungen entfallen bei Unfällen)	—
Gebührenordnung	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus	über die Höchstsätze der GOÄ hinaus
Selbstbeteiligung (SB) für ambulante Leistungen	ZAK V 1 U: 300 € pro Kalenderjahr ZAK V 2 U: 550 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)	ZAML Best: 0 € pro Kalenderjahr ZAML Best 1: 550 € pro Kalenderjahr ZAML Best 2: 1.200 € pro Kalenderjahr (für Kinder jeweils die Hälfte)

Tarifname	Exklusiv INTER ZAK V U + INTER ZAZ U	Premium INTER ZAML Best
<p>Besonderheiten</p> <p>* Die Höhe der BRE wird jedes Jahr neu beschlossen. Wir informieren Sie über die Summen sowie die Voraussetzungen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehreren) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge. • 6 Monate weltweiter Versicherungs- schutz ohne besondere Vereinbarung 	<ul style="list-style-type: none"> • Leistungen nach Bezug von Elterngeld In Höhe von bis zu 6 Monatsbeiträgen (gilt für die versicherte Person, die Elterngeld bezieht) • Vorsorgeuntersuchungen, Schutz- impfungen und prof. Zahnreinigung sind unschädlich für den Selbstbehalt und die Beitragsrückerstattung • Frühförderungsmaßnahmen bei Kindern und Jugendlichen: 100 % für verbleibende Aufwendungen für medizinisch-therapeutische Leistungen in sozialpädiatrischen Zentren und interdisziplinär besetzten Frühförderungsstellen • Soziotherapie: 100 % nach vorheriger schriftlicher Leistungszulage • Sie erhalten eine hohe Beitragsrück- erstattung (BRE), wenn Sie ab Versiche- rungsbeginn keine Leistungen in Anspruch nehmen.* Bei Leistungsfreiheit im gesamten Kalenderjahr erhalten Sie (bei mehrer- en) gestaffelt nach leistungsfreien Jahren mehrere Monatsbeiträge.

INTER Krankenversicherung AG • Erzbergerstraße 9-15 • 68165 Mannheim
T 0621 427-427 • F 0621 427-944 • info@inter.de • www.inter.de

Die Leistungsmerkmale der Versicherung sind verkürzt dargestellt. Die detaillierten Voraussetzungen und der genaue Umfang möglicher Leistungen richten sich ausschließlich nach den bei Vertragsschluss vereinbarten Allgemeinen Versicherungsbedingungen und weiteren vertraglichen Regelungen.