

**Leistungsauszug / Leistungsauszüge aus den Besonderen Versicherungsbedingungen**

**Leistungsauszug für Tarif U14T  
(Kostenvergütungsbeträge enthalten die gesetzlich vorgeschriebene MWSt.)**

<b>Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer eines anderen Krankenhauses</b>				<b>Krankenhaus-Ersatztagegeld für Erwachsene</b>	EUR	80,00
				<b>für Kinder</b>	EUR	40,00
<b>Pflegegebühren</b>				<b>Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995)</b>		
für Hauptversicherte täglich	bis	EUR	106,00	Krankenhaustransportkostenersatz	bis	EUR 146,00
für Familienversicherte täglich	bis	EUR	113,00	<b>Operative ambulante Heilbehandlung in anderen Tageskliniken und Arztpraxen infolge eines Unfalles</b>		
<b>Behandlungskosten bei nichtoperativen Fällen</b>				<b>Höchstsätze für Operationskosten:</b>		
interne Behandlungspauschale	bis	EUR	456,00	Operationsgruppe I	bis	EUR 91,00
täglich ab dem ersten Tag	bis	EUR	56,10	Operationsgruppe II	bis	EUR 164,00
<b>Behandlungskosten bei operativen Fällen</b>				Operationsgruppe III	bis	EUR 400,00
Ersatz pro Aufenthaltstag	bis	EUR	39,27	Operationsgruppe IV	bis	EUR 946,00
<b>Höchstsätze für Operationskosten:</b>				Operationsgruppe V	bis	EUR 1.310,00
Operationsgruppe I	bis	EUR	255,00	Operationsgruppe VI	bis	EUR 1.529,00
Operationsgruppe II	bis	EUR	393,00	<b>Krankentransportkosten</b>		
Operationsgruppe III	bis	EUR	628,00	Krankentransportkostenersatz	bis	EUR 146,00
Operationsgruppe IV	bis	EUR	1.060,00	<b>Hauspflegepauschale</b>		
Operationsgruppe V	bis	EUR	1.492,00	<b>Pflegepauschale für:</b>		
Operationsgruppe VI	bis	EUR	2.042,00	Operationsgruppe III	EUR	110,00
Operationsgruppe VII	bis	EUR	2.867,00	Operationsgruppe IV	EUR	182,00
Operationsgruppe VIII	bis	EUR	3.927,00	Operationsgruppe V	EUR	330,00
				Operationsgruppe VI	EUR	440,00
<b>Stationäre Heilbehandlung infolge eines Unfalles in der Sonderklasse/ Mehrbettzimmer in Europa</b>				<b>Kur- bzw. Erholungskostenzuschuss (§ 5(19) AVB-1995)</b>		
<b>Kostenersatz für Tageskosten:</b>				Tagessatz für Erwachsene	bis	EUR 20,00
pro Tag	bis	EUR	106,00	für Therapiekosten pro Tag	bis	EUR 40,00
<b>Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)</b>				<b>Tagegeld in einem Rehabilitationszentrum</b>		
<b>Kostenersatz für eine Begleitperson:</b>				Rehabilitationstagegeld für Erwachsene	EUR	20,00
pro Tag	bis	EUR	80,00			

**Leistungsauszug für Tarif KN/10\_029**

<b>Stationäre Heilbehandlung in einem Krankenhaus</b>				<b>Geburtskostenbeihilfe (§ 4(3)a), § 5(17) AVB-1995)</b>		
<b>Krankenhaustagegeld</b>		EUR	29,00	Geburtskostenbeihilfe	EUR	290,00
<b>Krankenhaustransportkosten (§ 5(13) AVB-1995)</b>				<b>Krankenhausaufenthalt für eine Begleitperson (§ 5(21) AVB-1995)</b>		
<b>Krankenhaustransportkostenersatz</b>	bis	EUR	145,00	Kostenersatz für eine Begleitperson:	EUR	29,00
				pro Tag		