

# Produktinformationsblatt zur Ergänzungsversicherung MediClinic 1

## Vorbemerkung

Mit dem Produktinformationsblatt erhalten Sie einen **kurzen Überblick** über die Gothaer Ergänzungsversicherung **MediClinic 1**.

Diese Informationen sind nicht abschließend. **Weitere wichtige Informationen** entnehmen Sie den nachfolgenden Unterlagen:

- Allgemeine Kundeninformationen
- Dienstleisterliste
- Allgemeine Versicherungsbedingungen (AVB)

## Art der Versicherung / Versicherte Risiken / Risikoausschlüsse

### MediClinic 1

ist Ihre Ergänzungsversicherung für gesetzlich oder privat Versicherte, die Versicherungsschutz für stationäre Heilbehandlung bietet:

- 100 % der Aufwendungen für ein Einbett- oder Zweibettzimmer sowie gesondert berechnete privatärztliche Leistungen, auch über die Gebührenordnung hinaus, sofern eine gültige Honorarvereinbarung vorliegt; Ersatzkrankenhaustagegeld bei Nichtinanspruchnahme von ärztlichen Leistungen oder eines Einbettzimmers.
- 100 % der Aufwendungen für gesondert berechnete privatärztliche Leistungen bei ambulanten Operationen, die einen stationären Aufenthalt ersetzen, soweit die Aufwendungen die Vorleistungen einer privaten Krankheitskostenvollversicherung übersteigen und die – bei Vorlage einer gültigen Honorarvereinbarung – über den Rahmen der Gebührenordnung (d. h. über den 3,5-fachen Satz) hinaus in Rechnung gestellt werden, bzw. soweit die Aufwendungen die Kostenerstattung/Vorleistung der gesetzlichen Krankenversicherung übersteigen. In den erstattungsfähigen Aufwendungen sind die privatärztlichen Leistungen für Vor- und Abschlussuntersuchung eingeschlossen, begrenzt auf drei Behandlungstage innerhalb von fünf Tagen vor bzw. auf sieben Behandlungstage innerhalb von 14 Tagen nach der ambulanten Operation.

Den genauen Versicherungsumfang für alle Leistungen des Tarifs MediClinic 1 entnehmen Sie dem Abschnitt „Tarifleistungen“ Teil III der AVB. Die AVB des Tarifs MediClinic 1 setzen sich wie folgt zusammen:

- Teil I Musterbedingungen MB/KK 2009
- Teil II Tarifbedingungen
- Teil III Tarif MediClinic 1

## • Risikoausschlüsse

Bitte beachten Sie den Abschnitt „Leistungsausschlüsse“. Eine Differenzierung zwischen Risiko- und Leistungsausschlüssen ist in der privaten Kranken- und Pflegepflichtversicherung nicht möglich.

## Beitrag, Fälligkeit und Zahlungszeitraum

Ihren Beitrag entnehmen Sie bitte dem Antrag/Vorschlag.

Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag, kann aber auch in gleichen monatlichen Beitragsraten gezahlt werden.

Der Beitrag kann sich im Rahmen einer Gesundheitsprüfung noch ändern, sofern Tarife mit Gesundheitsprüfung beantragt werden.

Die **erste Beitragsrate** ist unverzüglich nach Ablauf von zwei Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins zu zahlen, jedoch nicht vor dem vereinbarten Versicherungsbeginn.

**Folgende Beitragsraten** sind jeweils am 1. eines Monats fällig.

Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit geschlossen. Die Beitragszahlung endet mit dem Vertragsende.

Weitere Einzelheiten entnehmen Sie den Abschnitten „Beitragszahlung“ und „Beitragsberechnung“ Teil I der AVB.

## Beitragszahlung und Rechtsfolgen bei verspäteten oder unter- bliebenen Zahlungen

**Ihre Zahlung** des Erst- oder Einmalbeitrages **gilt als rechtzeitig**, wenn sie unverzüglich nach Ablauf von zwei Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins erfolgt. Zahlungen von Folgebeiträgen, wenn sie jeweils zu den im Versicherungsschein genannten Fälligkeiten geleistet werden.

Sofern Sie uns ein **SEPA-Lastschrift-Mandat** erteilen, gilt Ihre Zahlung jeweils als rechtzeitig, wenn der Beitrag zum angegebenen Fälligkeitstag von uns eingezogen werden kann und Sie der berechtigten Einziehung nicht widersprechen.

**Nicht rechtzeitige Zahlung** des Erst- oder Einmalbeitrages oder eines Folgebeitrages kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Weitere Einzelheiten entnehmen Sie dem Abschnitt „Beitragszahlung“ Teil I der AVB.

Besonderheiten gelten für Versicherungsverträge zur Erfüllung der Pflicht zur Versicherung. Beachten Sie hierzu bitte ebenfalls die Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

<b>Leistungsausschlüsse</b>	<p><b>Kein Versicherungsschutz</b> besteht für Krankheiten und Unfälle sowie deren Folgen, die beispielsweise vorsätzlich verursacht wurden.</p> <p>Weitere Leistungsausschlüsse entnehmen Sie dem Abschnitt „Einschränkungen der Leistungspflicht“ Teil I der AVB.</p> <p>Weitere Einschränkungen unserer Leistungspflicht können sich im Rahmen der Gesundheitsprüfung ergeben, sofern Tarife mit Gesundheitsprüfung beantragt werden. Hierauf weisen wir gesondert hin.</p>
<b>Pflichten</b> (Obliegenheiten)	<p>Bei Abschluss des Versicherungsvertrages, während der Vertragslaufzeit und bei Eintritt des Versicherungsfalles sind bestimmte Pflichten zu erfüllen.</p> <p><b>Fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzungen</b> können uns berechtigen vom Vertrag zurückzutreten oder den Vertrag zu kündigen.</p> <p>Einige Beispiele nennen wir Ihnen in diesem Produktinformationsblatt. Weitere Einzelheiten entnehmen Sie den Abschnitten „Obliegenheiten“ und „Folgen von Obliegenheitsverletzungen“ Teil I der AVB.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>bei Vertragsabschluss</b></li> </ul>	<p>Sofern für den Abschluss des Versicherungsvertrages Gesundheitsfragen wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten sind, erfragen wir ausdrücklich schriftlich oder in Textform <b>Ihren Gesundheitszustand</b>. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>während der Vertragslaufzeit</b></li> </ul>	<p>Während der Vertragslaufzeit besteht beispielsweise folgende Pflicht:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitte teilen Sie uns das Bestehen einer weiteren Krankenversicherung, auch einer gesetzlichen Krankenversicherung, unverzüglich mit.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>bei Eintritt des Versicherungsfalles</b></li> </ul>	<p>Bei Eintritt des Versicherungsfalles sind <b>insbesondere</b> Sie verpflichtet, uns alle zur Feststellung des Leistungsfalls oder unserer Leistungspflicht und ihres Umfangs notwendigen Auskünfte zu erteilen und Unterlagen zu überlassen. Bitte lassen Sie sich durch einen von uns beauftragten Arzt untersuchen, falls dies von uns als notwendig erachtet wird.</p>
<b>Beginn und Ende des Versicherungsschutzes</b>	<p>Der Versicherungsschutz beginnt mit dem im Versicherungsschein bezeichneten Zeitpunkt (Versicherungsbeginn), jedoch nicht vor Abschluss des Versicherungsvertrages (insbesondere Zugang des Versicherungsscheins oder einer schriftlichen Annahmeerklärung) und nicht vor Ablauf von bedingungsgemäßen Wartezeiten. Der Versicherungsschutz endet mit Beendigung des Versicherungsverhältnisses.</p> <p>Weitere Einzelheiten entnehmen Sie den Abschnitten „Beginn des Versicherungsschutzes“ und „Ende des Versicherungsschutzes“ Teil I der AVB.</p>
<b>Hinweise zur Beendigung des Vertrages</b>	<p>Der Vertrag endet durch Kündigung und in weiteren vertraglich vereinbarten Fällen.</p> <p>Weitere Einzelheiten entnehmen Sie dem Abschnitt „Ende der Versicherung“ Teil I der AVB.</p> <p>Besonderheiten gelten für Versicherungsverträge zur Erfüllung der Pflicht zur Versicherung. Beachten Sie hierzu bitte ebenfalls die Allgemeinen Versicherungsbedingungen.</p>