

ZUSAMMENFASSUNG VON WRLIFE INTERNATIONAL COVER GERMAN

MODUL 1 : KRANKENHAUSAUFENTHALTE UND ANDERE LEISTUNGEN, DIE IN KRANKENHAUSAUFENTHALTEN ENTHALTEN SIND

Kann einen Selbstbehalt von 0 bis 5000 USD haben	SERENITY/ ENTSPANNUNG	ELITE
Höchstbetrag/Person/Jahr	100.000 \$ bis 1.000.000 \$	2.000.000 \$
Unterbringung und Verpflegung	Normales Privatzimmer Voller Deckungsschutz (Maximal 180 Tage)	Normales Privatzimmer Voller Deckungsschutz
Intensivstation oder andere Spezialabteilung	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Kosten für Krankenhausaufenthalt	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Zustellbett für hospitalisiertes Kind unter 16 Jahren	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Ambulante Krankenhausbehandlung für ambulante Operationen oder teilstationäre Vollnarkose (ein einfaches Pflaster oder ein Gurt ist kein ambulanter Notfall)	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Notaufnahme	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Notfallkrankswagen Begrenzt auf eine Fahrt zum nächstgelegenen Krankenhaus	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Erweiterte Pflege oder ambulante Rehabilitation im Zusammenhang mit einem Krankenhausaufenthalt	Maximal 30 Tage für jede Erkrankung oder Verletzung Höchstbetrag von 2500 \$ pro Kalenderjahr Die Pflege muss nach der Entlassung aus dem stationären Aufenthalt und innerhalb der letzten 14 Tage beginnen.	Voller Deckungsschutz Die Betreuung muss bei der Entlassung aus dem stationären Aufenthalt beginnen.
Organtransplantationsleistung	Bis 100.000 \$	Voller Deckungsschutz
Häusliche Pflegedienste Die Versorgung muss mit der Entlassung aus dem Krankenhaus beginnen und von einer ärztlichen Anordnung begleitet sein, die bis zu 30 Tage gilt.	100% bis zu 1.000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Onkologie stationär und ambulant	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
MRI im Falle des Patienten	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
HIV	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Nierendialyse	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz

	SERENITY	ELITE
Mutterschaftsbetreuung Eine Schwangerschaft oder eine mit der Schwangerschaft zusammenhängende Erkrankung oder Verletzung, die in den ersten zehn (10) Monaten des Versicherungsschutzes dieser Police auftritt, ist ausgeschlossen. Leistungen im Zusammenhang mit Fruchtbarkeit oder Unfruchtbarkeit sind ausgeschlossen. Die Mutterschaftsbetreuung umfasst Krankenhausaufenthalte, normale Entbindungen und Kaiserschnittentbindungen, pränatale und postnatale Betreuung und Schwangerschaftskomplikationen. Kosten im Zusammenhang mit einer Schwangerschaft, es sei denn, die Schwangerschaft beginnt nach 10 Monaten nach	100% bis 8.000 \$	Voller Deckungsschutz
angeborene Geburtsfehler im Zusammenhang mit Schwangerschaft oder Entbindung Für Frühgeburten, angeborene Krankheiten und Geburtsanomalien bei Neugeborenen, die innerhalb von 31 Tagen nach der Geburt angemeldet werden, gilt ein lebenslanger Höchstbetrag.	100% 20.000 US\$ lebenslanger Höchstbetrag	100% 50.000 US\$ lebenslanger Höchstbetrag
Versicherungsschutz für Neugeborene in Verbindung mit Mutterschaft	Muss innerhalb von 1 Monat den gleichen Versicherungsschutz wie die Eltern haben und die Prämie muss bezahlt werden, doch es wird davon ausgegangen, dass keine Vorerkrankung vorliegt.	Die ersten 6 Monate kostenlos. Muss danach innerhalb von 1 Monat den gleichen Versicherungsschutz wie die Eltern haben und die Prämie muss bezahlt werden, doch es wird davon ausgegangen, dass keine Vorerkrankung vorliegt.
Arztbesuche	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Operationen	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Anästhesist	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Ärztliche Zweitmeinung	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Psychiatrie im Zusammenhang mit Unfall oder Terrorismus	100% bis zu 1.500 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz

	SERENITY	ELITE
Erweiterung des weltweiten Versicherungsschutzes bei einem Unfall oder einer unfallbedingten Erkrankung während einer Reise von maximal 7 Wochen, ausgenommen USA	100% bis zu 15.000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Erweiterung des Versicherungsschutzes im Geburts- oder Herkunftsland ausgenommen USA	bis zu einem Zeitraum von maximal 3 Monaten	bis zu einem Zeitraum von maximal 3 Monaten
Vorerkrankung	Zu berücksichtigen	Möglicher voller Versicherungsschutz nach 2 Jahren Moratorium, wenn es kein Ereignis (stationär oder ambulant) gibt, das mit der Vorerkrankung zusammenhängt
Wartezeit	Mutterschaft 10 Monate Covid 14 Tage	Mutterschaft 10 Monate Covid 14 Tage

MODUL 2: OPTIONAL AMBULANTE BEHANDLUNG

	SERENITY/ ENTSPANNUNG	ELITE
Höchstbetrag/Person/Jahr	\$ 6'000	\$ 1'000'000
Hospizpflege ambulant	10.000 US\$ lebenslanger Höchstbetrag	20.000 US\$ lebenslanger Höchstbetrag
Notfallkrankenwagen (begrenzt auf eine Fahrt zum nächstgelegenen Krankenhaus)	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Arztbesuche und ärztliche Behandlung	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Diagnostische Leistungen • Diagnostische Labortests und Röntgenuntersuchungen • MRI, CAT, PET-Scans und andere maschinelle Diagnostik • Pathologie • Inhalationstherapie	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
HIV	100% bis 10.000 US\$	Voller Deckungsschutz
Verschriebene und Impfstoffe (6 Monate Wartezeit)	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Verordnete medizinische Geräte zur Dauerbenutzung	Miete bis zum Anschaffungspreis	Miete bis zum Anschaffungspreis
Physiotherapie, Chiropraktiker, Osteopath, Homöopath und Akupunkteur (mit vorheriger Zustimmung).	100% bis zu 50 USD/Sitzung und 1.000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Verordnete Sprachtherapie und Orthesen (mit vorheriger Zustimmung)	100% bis zu 50 USD/Sitzung und 1.000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Verordnete medizinische Prothesen (mit vorheriger Zustimmung)	100% bis zu 2000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Kurbehandlungen (mit vorheriger Zustimmung)	Bis zu 20 Tage und 25 USD/Tag	Voller Deckungsschutz
Infusionstherapie Weitere Informationen finden Sie im Abschnitt Umfassende medizinische Deckung.	100% bis zu 50 USD/Sitzung und 1000 USD/Jahr	Voller Deckungsschutz
Erweiterung des weltweiten Versicherungsschutzes bei einem Unfall oder einer unfallbedingten Erkrankung während einer Reise von maximal 7 Wochen, ausgenommen USA	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz

	SERENITY	ELITE
Erweiterung des Versicherungsschutzes im Geburts- oder Herkunftsland ausgenommen USA	100% bis zu einem Zeitraum von maximal 3 Monaten	100% bis zu einem Zeitraum von maximal 3 Monaten
Präventiver Check-up	100% bis zu 300 USD (nach 3 Jahren und alle 3 Jahre)	100% bis zu 2000 USD (nach 3 Jahren und alle 3 Jahre)

MODUL 3: OPTIONAL ZAHNÄRZTLICH & AUGENÄRZTLICH		
ZAHNÄRZTLICH	SERENITY	ELITE
Höchstbetrag/Person/Jahr	\$ 1'000	\$ 5'000
Zahnpflege	Voller Deckungsschutz	Voller Deckungsschutz
Kieferorthopädie (Kind unter 16 Jahren und mit vorheriger Zustimmung)	Nicht versichert	Volle Deckung bis zu 200 \$
Zahnersatz, Inlays, Onlays, Implantate (mit vorheriger Zustimmung und 10 Monaten Wartezeit)	100% bis zu 150 \$ pro Zahn (max. 4 Zähne)	Voller Versicherungsschutz einmal pro Jahr bis zu 500 \$ pro Zahn
Erweiterung des Versicherungsschutzes im Geburts- oder Herkunftsland ausgenommen USA	Gleiche Erkrankung oder Verletzung wie zuvor	Gleiche Erkrankung oder Verletzung wie zuvor
Wartezeit	10 Monate	10 Monate
AUGENÄRZTLICH	SERENITY	ELITE
Höchstbetrag/Person/Jahr	\$ 1'000	\$ 5'000
Verordnete Brillengläser, Fassungen und Kontaktlinsen	100% bis zu 150 \$ pro Jahr	100% bis zu 1000 \$ pro Jahr
Laseroperationen oder Operationen zur Verbesserung der Sehkraft (10 Monate Wartezeit)	Nicht versichert	100%
Grauer Star und Makuladegeneration (stationär und ambulant)	1000 \$ pro Jahr	5000 \$ pro Jahr
Erweiterung des Versicherungsschutzes im Geburts- oder Herkunftsland ausgenommen USA	Gleiche Erkrankung oder Verletzung wie zuvor	Gleiche Erkrankung oder Verletzung wie zuvor
Wartezeit	10 Monate	10 Monate

MODUL 4: OPTIONALE LEBENSVERSICHERUNG UND UNFALLVERSICHERUNG

Höchstbetrag/Person/Jahr: 10.000 \$ bis 200.000 \$

Diese Versicherung zahlt eine monatliche Rente im Todesfall oder bei vollständiger und unumkehrbarer Invalidität des Versicherten.

Lebensversicherung	10.000 \$ bis zu 200.000 \$ bei Tod durch Krankheit
Lebensversicherung	10.000 \$ bis zu 200.000 \$ bei vollständiger Invalidität durch Krankheit
Persönlicher Unfall	10.000 \$ bis zu 200.000 \$ bei Unfalltod
Persönlicher Unfall	10.000 \$ bis zu 200.000 \$ bei vollständiger Invalidität durch Unfall

MODUL 5: OPTIONAL PERSÖNLICHE HAFTUNG

Höchstbetrag/Person/Jahr: 1.000.000 \$

Körperverletzung	1.000.000 \$
Materielle und Folgeschäden	200.000 \$
Anwaltskosten	2000 \$
Selbstbehalt je Schadenfall	200 \$

MODUL 6: OPTIONAL REISEVERSICHERUNG MIT SCHENGEN-VISUM

Höchstbetrag/Person/Jahr/Reise: 30.000 €

Kosten für Krankenhausaufenthalt: Stationäre und teilstationäre Operationen	30.000 € pro Reise, kann auf 100.000 \$ erweitert werden
---	--

Kleine ambulante Operationen	200 € pro Fahrt
------------------------------	-----------------

Zahnärztlicher Notfall	100 € pro Fahrt
------------------------	-----------------

Kautionsversicherung	500 €
----------------------	-------

Anwaltskosten	2.000 €
---------------	---------

Unterstützung bei Diebstahl, Verlust oder Zerstörung von Ausweispapieren	100 €
--	-------

Erzwungener Aufenthalt im Ausland Selbstbehalt	50 € pro Nacht (max. 2 Nächte) 2 Nächte
---	--

Erzwungene vorzeitige Rückkehr aufgrund des Krankenhausaufenthalts eines Familienmitglieds, einer Tagesmutter, des Todes eines Familienmitglieds, eines Terroranschlags oder eines Notfalls zu Hause	150 €
--	-------

Unterbringung an seinem Wohnort nach einem Notfall während der Reise des Versicherten Selbstbehalt	50 € pro Nacht (max. 2 Nächte) 2 Nächte
---	--

See- und Bergrettung	10.000 €
----------------------	----------

Tauchunfall	10.000 €
-------------	----------

Diebstahl, Zerstörung von persönlichen Gegenständen während eines Transports	1.000 €
--	---------

Selbstbehalt	150 €
--------------	-------

Über 12 Stunden Verspätung bei der Gepäckauslieferung	100 €
---	-------

Verpasster Flug	200 €
-----------------	-------

Flugstornierung	200 €
-----------------	-------

Flug über 7 Stunden verspätet	100 €
-------------------------------	-------

MODUL 5: PERSÖNLICHE HAFTUNG	Inbegriffen
-------------------------------------	-------------

MODUL 7: UNTERSTÜTZUNG, EVAKUIERUNG ODER RÜCKFÜHRUNG IN DAS WOHN-, GEBURTS- ODER HERKUNFTSLAND	Inbegriffen
---	-------------

MODUL 7: OPTIONAL UNTERSTÜTZUNG, EVAKUIERUNG ODER RÜCKFÜHRUNG IN DAS WOHN-, GEBURTS- ODER HERKUNFTSLAND

Notfallhilfe Rückführung an den Herkunfts- oder Wohnsitzort

Die Vorab-Zertifizierung muss wie definiert koordiniert werden. Erfolgt keine Vorab-Zertifizierung und Genehmigung, wird keine Leistung (\$ 0) gezahlt. Die versicherte Person wird in das nächstgelegene Krankenhaus oder die nächstgelegene medizinische Einrichtung transportiert, die für die Behandlung der Verletzung, Krankheit oder des medizinischen Notfalls ausgerüstet ist.

Notfall-Ambulanzflugzeug (Medizinische Evakuierung)	50.000 US-Dollar pro Vorfall 75.000 USD lebenslanger Höchstbetrag 100%.
Überführung des Leichnams im Todesfall	5000 \$
Notfalltransport eines Familienmitglieds	2000 \$
Rückführung der sterblichen Überreste in das Herkunftsland	1500 \$
Rückführung an den Herkunfts- oder Wohnort	Voller Deckungsschutz
Überführung anderer Familienangehöriger	2000 \$
Rückführung des Versicherten in das Land der Auswanderung nach Konsolidierung Gesundheitszustands	2000 \$