

Checkliste: Überprüfung Anwartschaftsversicherung

Diese Angaben ermöglichen die Prüfung, ob sich die Anwartschaft flexibel an persönliche und berufliche Veränderungen Anpassen lässt.

1 Eckdaten der Versicherung

Versicherer: _____ Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsnr.: _____ Versicherte Person(en): _____

2 Details zum bestehenden Versicherungstarif

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Kleine Anwartschaft 30% Restkostentarif
- Kleine Anwartschaft 100% Vollkostentarif
- Große Anwartschaft 30% Restkostentarif
- Große Anwartschaft 100% Vollkostentarif
- Optionstarif
- Es besteht keine der o.g. Absicherungen

Sonstige Anmerkungen: _____

3 Details des Versicherungstarifs

Zutreffende bitte ankreuzen

Tarifumfang und Leistungsniveau

	Leistungsniveau durchschnittlich	Leistungsniveau überdurchschnittlich
Ambulante Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stationäre Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnmedizinische Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Beihilfeergänzungstarif
- Auslandsreisekrankenversicherung

Der Tarif bietet während der Dienstzeit...

- ...den Wechsel von kleiner auf große Anwartschaft
- ...den Wechsel von Beihilfetarif auf Vollkostentarif für Zeitsoldaten OHNE Gesundheitsprüfung
- ... die Aufnahme von Kindern bei Geburt OHNE Gesundheitsprüfung
 - in den Versicherungsbedingungen garantiert

Der Tarif bietet nach DZE

Bei Umstellung in die Vollversicherung → relevant für Zeitsoldaten

- Die Hinzunahme des Krankentagegeldbausteins OHNE Gesundheitsprüfung nach DZE bzw. Statuswechsel
 - in den Versicherungsbedingungen garantiert
 - max. Höhe (ohne Risikoprüfung): _____
 - max. Höhe (insgesamt): _____
- Spezielle (Zahn-) Mediziner tarife
- Flexible Zusatzversicherungen bei Wahl der GKV als Hauptversicherung
Flexible Gestaltung von Selbstbehalten für Familien und Selbständige
 - Absolute Selbstbehalte
 - Prozentuale Selbstbehalte

4

Bewertung der bestehenden Absicherung

Bitte beurteilen Sie

Entspricht Ihre aktuelle Absicherung sowohl den Anforderungen Ihrer Familienplanung, als auch Ihrer Karriere als SaZ bzw. BS sowie einem möglichen Übergang in das zivile Gesundheitswesen?

- Ja Nein Unklar

Ihre Bemerkungen / Fragen:

5

Nötige Anpassungen vornehmen

Senden Sie Ihre ausgefüllte Checkliste an info@sanoffz.de mit dem Betreff "Checkliste Anwartschaft" und der Bitte um Kontaktaufnahme.

SanOffz.de kooperiert mit unabhängigen Beratern. Diese bieten Ihnen ein unverbindliches Checklisten-Gespräch an.