

FAMK Tarif VTZ U
Leistungskurzbeschreibung



<p>Zahnersatz</p> <p>Zahnärztliches Honorar</p> <p>Material- und Laborkosten</p> <p>Leistungsbegrenzungen: - generell - in den ersten 4 Versicherungsjahren</p>	<p>Verbleibende Aufwendungen nach Anrechnung der Leistungen aus der Beihilfe (Ausnahme Selbstbehalte) und des Tarifes VTN U.</p> <p>100 % bis Regelhöchstsatz GOZ bzw. GOÄ; darüber hinaus bis zu den Höchstsätzen, wenn die Beihilfe entsprechend geleistet hat</p> <p>100 % nach Preis- u. Leistungsverzeichnis Tarif VTZ U</p> <p>5.200 € p.a. 520 €, 1.040 €, 1.560 €, 2.080 € Erstattungsbetrag; bei unfall-bedingten Aufwendungen bis zum 4. Versicherungsjahr gilt der Höchstbetrag von 5.200 €</p>
<p>Brillen</p>	<p>Verbleibende Aufwendungen nach Anrechnung der Leistungen aus der Beihilfe (Ausnahme Selbstbehalte) und des Tarifs VTN U bis 110 €</p>
<p>Heilmittel</p>	<p>Verbleibende Aufwendungen nach Anrechnung der Leistungen aus der Beihilfe (Ausnahme Selbstbehalte) und des Tarifs VTN U bis 260 €</p>
<p>Auslandsreise-Krankenversicherung</p>	<p>Kurzfristige Auslandsreisen bis zu 45 Tagen weltweit</p>
<p>Auslandsrücktransport Überführung/ Bestattung</p>	<p>100 % der Mehrkosten Europäisches Ausland bis 5.120 € Außereuropäisches Ausland bis 10.230 €</p>
<p>Zahnersatz</p> <p>Zahnärztliches Honorar</p> <p>Material- und Laborkosten</p> <p>Leistungsbegrenzungen: - generell - in den ersten 4 Versicherungsjahren</p>	<p>Verbleibende Aufwendungen nach Anrechnung der Leistungen aus der Beihilfe (Ausnahme Selbstbehalte) und des Tarifes VTN U.</p> <p>100 % bis Regelhöchstsatz GOZ bzw. GOÄ; darüber hinaus bis zu den Höchstsätzen, wenn die Beihilfe entsprechend geleistet hat</p> <p>100 % nach Preis- u. Leistungsverzeichnis Tarif VTZ U</p> <p>5.200 € p.a. 520 €, 1.040 €, 1.560 €, 2.080 € Erstattungsbetrag; bei unfall-bedingten Aufwendungen bis zum 4. Versicherungsjahr gilt der Höchstbetrag von 5.200 €</p>