



Checkliste bKV von AXA

Angebot Vertrag

Informationen zur Abgabe eines Angebots/Erstellung eines Gruppenvertrages

Angaben zur Firma	Name (inkl. Rechtsform)	Inhaber/Geschäftsführer
	Straße, Nr.	PLZ, Ort
	Telefon	E-Mail
	Internet	Branche

Zu versichernder Personenkreis (obligatorisch)/Versicherungsbeginn	<input type="checkbox"/> Alle GKV-versicherte Mitarbeiter	Anzahl der zu versichernden Mitarbeiter (mind.10) (ohne geringfügige Beschäftigte/Mini-Jobber)
	<input type="checkbox"/> Ein objektiv abgrenzbares Teilkollektiv: Beschreibung der zu versichernden Mitarbeitergruppe	bis Alter 69 <input type="text"/> ab Alter 70 <input type="text"/>
	Haben davon Mitarbeiter ihren Wohnsitz im Ausland? (Anzahl)	Versicherungsbeginn <input type="text"/>

Ja, Nein

FlexMed Privat (Premium) ab 10 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> FlexMed Privat Vollversichertenstatus Ambulant, Stationär	für <input type="text"/> Mitarbeiter	<table border="1"> <thead> <tr><th>Alter</th><th>Anzahl</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>bis 30</td><td></td></tr> <tr><td>31-40</td><td></td></tr> <tr><td>41-50</td><td></td></tr> <tr><td>51-67</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Alter	Anzahl	bis 30		31-40		41-50		51-67	
	Alter	Anzahl											
bis 30													
31-40													
41-50													
51-67													
<input type="checkbox"/> FlexMed Privat Premium Vollversichertenstatus Ambulant, Stationär und Zahn	für <input type="text"/> Mitarbeiter												

Ab 301 Mitarbeiter

Alter	Anzahl Männer	Anzahl Frauen
15-24		
25-29		
30-34		
35-39		
40-44		
45-49		

Alter	Anzahl Männer	Anzahl Frauen
50-54		
55-59		
60-64		
65-69		
70+		

Fluktuationsquote der Firma: (bitte bei Firma erfragen)

Für eine individuelle Kalkulation ab 301 Mitarbeiter benötigen wir die Personenzahlen nach Altersklassen.

Sollten diese Daten nicht zur Verfügung stehen, senden Sie uns eine EXCEL-Datei mit den Daten je Mitarbeiter (Geschlecht und Alter).

Falls Sie unterschiedliche Leistungspakete wählen, teilen Sie uns bitte auch die jeweilige Gruppenzugehörigkeit der Mitarbeiter mit.

Falls Fluktuationsquote nicht aktuell verfügbar: Teilen Sie uns bitte pro Jahr die Zu- und Abgänge von sozialversicherungspflichtigen Angestellten der letzten 2 Jahre mit.

FlexMed Gesundheitsbausteine ab 10 Mitarbeiter	Haupttarife FlexMed (min. ein Tarif muss ausgewählt werden)			
	Ambulant	Zahn	Stationär	Krankentagegeld
<input type="checkbox"/> Vorsorge Premium (VK)	<input type="checkbox"/> Zahnersatz Premium (ZEP) <small>(Leistungsstufe 85 %-90 %)</small>	<input type="checkbox"/> Stationär Komfort (SK)	<input type="checkbox"/> 5 EUR (KT5)	
<input type="checkbox"/> Vorsorge Komfort (VK)	<input type="checkbox"/> Zahnersatz Komfort (ZEK) <small>(Leistungsstufe 75 %)</small>	<input type="checkbox"/> Stationär Komfort (SK)	<input type="checkbox"/> 10 EUR (KT10)	
<input type="checkbox"/> Heilpraktiker <small>(bitte Leistungsstufe auswählen)</small>	<input type="checkbox"/> Zahnersatz 30 % (ZE30)		<input type="checkbox"/> 15 EUR (KT15)	
<input type="checkbox"/> 80 % / 300 EUR (HP80/300)			<input type="checkbox"/> 20 EUR (KT20)	
<input type="checkbox"/> 80 % / 400 EUR (HP80/400)			<input type="checkbox"/> 25 EUR (KT25)	
<input type="checkbox"/> 80 % / 500 EUR (HP80/500)			<input type="checkbox"/> 30 EUR (KT30)	
<input type="checkbox"/> 100 % / 300 EUR (HP100/300)				
<input type="checkbox"/> 100 % / 400 EUR (HP100/400)				
<input type="checkbox"/> 100 % / 500 EUR (HP100/500)				
<input type="checkbox"/> Sehhilfen <small>(bitte Leistungsstufe auswählen)</small>	Kombination zu den Haupttarifen <input type="checkbox"/> Zahnbehandlung Premium* (ZBP) <small>*Nur in Kombination mit einem Zahnersatz-Tarif</small> <input type="checkbox"/> Zahnprophylaxe* 80 %/100 EUR (ZP) <small>*Nur in Kombination mit einem Zahnersatz-Tarif oder Vorsorge-Tarif</small>		<input type="checkbox"/> Auslandsreisen (AR)	
<input type="checkbox"/> 150 EUR (SH150)			<input type="checkbox"/> BetterDoc	
<input type="checkbox"/> 200 EUR (SH200)				
<input type="checkbox"/> 250 EUR (SH250)				
<input type="checkbox"/> 300 EUR (SH300)				

Gewünschte Leistungspakete

Leistungspaket	Ausgewählte Gesundheitsbausteine (hier bitte die Abkürzungen eintragen)	Gesamtbeitrag
1		
2		
3		
4		



- Optional**
- Keine Beitragsfreiheit für bestimmte ruhende Arbeitsverhältnisse
 - Möglichkeit der Mitversicherung von Familienangehörigen gewünscht (nicht für Tagegeld)
 - Möglichkeit der Fortführung nach Ausscheiden gewünscht (nicht für Tagegeld)
 - Für Mitarbeiter Für Rentner
 - Werden Mitarbeiter ins Ausland entsendet und benötigen eine erstklassige, weltweit gültige Krankenversicherung?
 Ja, für _____ Mitarbeiter Nein

- Sonstiges**
- Besteht bei einem Mitbewerber eine betriebliche Krankenversicherung? Ja Nein
 - Liegen weitere bKV-Angebote vor bzw. wurden angefordert? Ja Nein
 - Hat die Firma bereits Vertragsbeziehungen zur AXA? Ja Nein
 - Sollen inländische Tochterunternehmen in den GV einbezogen werden? Ja Nein
 - Name und Anschrift der Tochterunternehmen

 - Sollen separate Rechnung ausgestellt werden? Ja Nein

Weitere Informationen

Angaben zum Vertriebspartner

ORGA-Nummer Vertriebsweg und Region bKV-ORGA-Nummer (sofern vorhanden)
 _____ / _____ _____

Name (inkl. Rechtsform) Straße, Nr.
 _____ _____

Ansprechpartner/Funktion PLZ, Ort
 _____ _____

Pool-Zugehörigkeit Pool-Name Telefon Telefax
 Ja Nein _____ _____ _____

AXA Vertriebsbetreuer/in für die Krankenversicherung (nicht bKV) E-Mail Internet
 _____ _____ _____

Das Angebot wird automatisch an die Firma adressiert. Bitte teilen Sie uns mit, an wen das Angebot per E-Mail versendet werden soll.

bKV Key Account Manager Vertriebspartner AXA Vertriebsbetreuer Firma

Hinweis Alle nachfolgenden Angaben sind nur für die Vertragserstellung notwendig, nicht aber bei einem Angebot.

Mitarbeiterinfo (MA-Info)

Wer soll als Ansprechpartner in der MA-Info aufgeführt werden – bitte komplette Kontaktdaten angeben:

Wohin soll die MA-Info versendet werden?

Gibt es einen Ausgabetermin? (z. B. eine Mitarbeiterversammlung)

Soll die MA-Info per E-Mail versendet werden?
 Ja, an _____ Nein

Versicherungsbestätigung

Soll der Vermittler in der Versicherungsbestätigung aufgeführt werden? Ja Nein

Versichertenkarte
 14 Tage Vorlaufzeit für den Druck beachten

Sind Versichertenkarten gewünscht? (Hinweis: keine Versichertenkarte bei FM Tagegeld solo möglich) Ja Nein

Gibt es ein Firmenlogo, welches aufgedruckt werden soll? Ja Nein

Anforderungen für den Logo-Druck: Größe für die Logoplatzierung: Höhe 0,9 cm/Breite: 3,5 cm/Auflösung mind. 300 dpi/Dateiformat: JPG oder PNG

Kundenportal

- Die Nutzung eines Kundenportals ist nicht gewünscht
 - Beantragung des Kundenportals (internetgestützte Verwaltungsplattform in Kooperation mit eVorsorge Systems GmbH) für den
 - Versicherungsnehmer und/oder
 - Makler/Vermittler
- Bitte wählen Sie zusätzlich die gewünschte Service-Variante aus:
- „Basis“ – Überblick über alle bestehenden Verträge und es können Vertragsangelegenheiten (z. B. Neuanmeldungen) ganz einfach verwaltet werden.
 - „Premium“ – zusätzlich zum Basis-Service, Freischaltung der Mitarbeiter zum Mitarbeiterportal inkl. Nutzung der bKV-Leistungs-App

Schriftwechsel Vertragslaufzeit

Wohin sollen die folgenden Unterlagen versendet werden:

- Rechnungen
- Sonstiger Schriftwechsel

- Versicherungsbestätigung und Versichertenkarten

Ist der Versand von Bestandslisten für den Vertriebspartner gewünscht? Wenn ja, in welchem Turnus? Ja Nein

monatlich quartalsweise jährlich



Bitte beachten Sie noch folgende Hinweise:

Meldeliste Die Anmeldung der versicherten Mitarbeiter muss über unsere vorgegebene bKV-EXCEL-Datei erfolgen:
Sollte Ihnen die Datei nicht vorliegen: Wohin können wir diese versenden?
E-Mail-Adresse: _____

FlexMed Privat (Premium) Für einen reibungslosen Start ist es notwendig, dass die Meldeliste mit den Teilnahmeerklärungen bis zum gewünschten Versicherungsbeginn vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift

X



Kurzbeschreibung* der Tarifierie FlexMed zur bKV von AXA

FlexMed Gesundheitsbausteine

Ambulant

FlexMed Sehhilfen	X,- Euro für Sehhilfen innerhalb von zwei aufeinanderfolgenden Versicherungsjahren. → X EUR = Festlegung auf einen Betrag von 150, 200, 250 oder 300 EUR
FlexMed Heilpraktiker	X % der erstattungsfähigen Kosten für die Behandlung durch Heilpraktiker einschließlich von diesen verordneten Heil- und Hilfsmittel sowie Medikamente werden bis zu einer Höhe von max. X,- Euro pro Versicherungsjahr erstattet → X % = Festlegung auf einen %-Satz von 80 oder 100 % → X EUR = Festlegung auf einen Betrag von 300, 400 oder 500 EUR
FlexMed Vorsorge Premium auch für PKV-versicherte Mitarbeiter nicht i. V. m. einem anderen FM Vorsorge	Erstattung von 100 % der erstattungsfähigen Kosten für Vorsorgeleistungen bis zu einer Gesamtleistung von 1.000 EUR/Jahr . Bei Inanspruchnahme keine Vorgabe von Altersgrenzen und Intervallen. Zu den Vorsorgeuntersuchungen zählen unter anderem: <ul style="list-style-type: none"> ■ Krebsfrüherkennungsuntersuchungen wie z. B. gynäkologische und urologische Untersuchungen, Untersuchungen zur Früherkennung von Brust- und Hautkrebs, Untersuchungen zur Vorsorge- und Krebsfrüherkennung von Darmkrebs ■ Schwangerschaftsvorsorge, wie z. B. Triple-Test oder zusätzliche Ultraschall-Untersuchungen ■ Vorsorgeuntersuchungen bzgl. des Herz-Kreislauf-Systems, wie z. B. Schlaganfallvorsorge, EKG oder Untersuchungen zu den Werten von Blut, Leber, Niere, Fette, Zucker ■ Früherkennungsuntersuchungen des Auges wie z. B. die Glaukom-Untersuchung ■ Vorsorge- und Früherkennungsuntersuchungen für Kinder/Jugendliche wie z. B. Audiocheck, Schiellvorsorge, erweiterte Kinder- und Jugenduntersuchungen ■ Reise- und Schutzimpfungen inkl. der Impfstoffe nach Empfehlung des Robert-Koch-Instituts ■ Zahnprophylaxe durch Zahnärzte bis zu einer Gesamtleistung von 100 Euro pro Versicherungsjahr Für einige Vorsorgemaßnahmen werden Vorsorge-Coupons für die Direktabrechnung zwischen Arzt und AXA zur Verfügung gestellt.
FlexMed Vorsorge Komfort auch für PKV-versicherte Mitarbeiter nicht i. V. m. einem anderen FM Vorsorge	100 % der erstattungsfähigen Kosten für ambulante ärztliche Vorsorgeleistungen in Deutschland bis zu max. 500 EUR/Jahr im Rahmen eines festgelegten Leistungskatalogs – ohne Beschränkungen auf Altersgrenzen oder Zeitintervalle: <ul style="list-style-type: none"> ■ zur Früherkennung von Hautkrebs, Brustkrebs, bösartigen Erkrankungen im Nasen-/Rachenraum; Prostatakrebs ■ für kleinen und großen Gesundheitscheck/Sport-Check, Lifestyle-Check, Sono-Check, Lungen-Check, Hirnleistungs-Check ■ für Schlaganfall-, Schilddrüsen-, Osteoporose-Vorsorge, Sonnenlicht- und Hauttyp-Beratung, Glaukom-Vorsorge ■ für Vorsorgeuntersuchungen während der Schwangerschaft ■ für Kinder- und Jugendlichen-Vorsorge Für einige Vorsorgemaßnahmen werden neben einem ausführlichen Behandlungswegweiser zusätzlich Vorsorge-Coupons für die Direktabrechnung zwischen Arzt und AXA zur Verfügung gestellt.

Zahnersatz/-behandlung

FlexMed Zahnersatz Premium nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von 85-90 % (je nach Höhe der nachgewiesenen regelmäßigen Zahnprophylaxe) der Kosten für fehlende Zähne (z. B. Implantate, Suprakonstruktionen, Brücken, Prothesen, Kronen) 90 % Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche, wenn GKV nicht vorleistet. Leistet die GKV vor, max. 1.000 EUR . Kieferorthopädie für Erwachsene aufgrund von Unfällen. Keine Zahnstaffel im Guppenvertrag, d. h. voller Versicherungsumfang für erstattungsfähige Leistungen vom ersten Tag an.
Zahnersatz Komfort nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von 75 % der Kosten für Zahnersatz (inkl. der Vorleistung durch die GKV). Bei Rechnungen ohne Vergütungsanteile nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (Regelversorgung) werden für Zahnersatzleistungen 100 % erstattet. Erstattung von 75 % der Kosten für Kieferorthopädie bei Kindern/Jugendlichen, wenn die GKV hierfür keine Leistung vorsieht. Bei Vorleistung der GKV bis zu 750 Euro . Erwachsene bekommen 75 % der Kosten für kieferorthopädische Leistungen bei Unfällen erstattet. Die Zahnstaffel entfällt während der Zugehörigkeit zum Gruppenversicherungsvertrag.
FlexMed Zahnersatz 30 % nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von 30 % für Zahnersatz (inkl. Inlays und Implantate) unabhängig von einer möglichen GKV Vorleistung bis zu 2.500 EUR pro Jahr. Die Zahnstaffel entfällt während der Zugehörigkeit zum Gruppenversicherungsvertrag.
FlexMed Zahnbehandlung Premium nur i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattet werden 100 % für Zahnbehandlung und 100 % für Zahnprophylaxe bis 100 EUR/Jahr .
FlexMed Zahnprophylaxe nur i. V. m. mit einem Baustein FM Zahnersatz oder FM Vorsorge P bzw. FM Vorsorge K	Erstattung von 80 % der Kosten für professionelle Zahnreinigung und Zahnprophylaxe bis zu 100 Euro pro Jahr.

Stationär

FlexMed Stationär Komfort	Erstattung von 100 % nach Vorleistung GKV für Wahlleistung Ein- oder Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, 100 % für Transportkosten zum und vom nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus. Ersatzkrankenhaustagegeld bei Verzicht auf Ein- bzw. Zweibettzimmer (40 €) oder auf privatärztliche Behandlung (20 €). Erstattung ambulanter Operationen möglich. Laufende Behandlungen sind ausgeschlossen. Vorerkrankungen und angeratene Behandlungen sind versichert.
----------------------------------	---

Auslandsreise

FlexMed Auslandsreise nur i. V. m. einem weiteren FM Baustein auch für PKV versicherte Mitarbeiter	Auslandsschutz für private und dienstliche Reisen bis zu 56 Tage inkl. Kostenübernahme für sinnvollen und vertretbaren Rücktransport
---	--

Krankentagegeld

FlexMed Tagegeld auch für PKV versicherte Mitarbeiter	Zahlung eines Krankentagegeldes in Höhe von X EUR ab dem 43. Tag der Arbeitsunfähigkeit (ununterbrochen). Das Krankentagegeld wird bis zum Ende einer vorübergehenden Arbeitsunfähigkeit, jedoch längstens bis zu 78. Woche seit Beginn der Arbeitsunfähigkeit, gezahlt. → X = Festlegung auf einen Betrag von 5, 10, 15, 20, 25 oder 30 EUR
---	---

Servicebaustein

BetterDoc auch für PKV versicherte Mitarbeiter	Unabhängiger Facharzt-Terminservice für allgemeine Anliegen und Erstdiagnosen sowie Service zur Vermittlung von Spezialisten für ärztliche Zweitmeinung, Behandlung oder Operation
--	--

Beitragsbefreiung Ausfallzeiten in der FlexMed Tariffamilie:

Beitragsbefreiung Ausfallzeiten	Für das FlexMed Leistungspaket ist im Rahmen der Gruppenversicherung eine Arbeitgeber-Beitragsbefreiung für definierte Ausfallzeiten von Mitarbeitern (ruhende Arbeitsverhältnisse) vereinbart. Der Leistungsanspruch des Mitarbeiters während dieses Zeitraumes besteht weiter. <u>Die definierten Ausfallzeiten sind:</u> Elternzeit bis max. 12 Monate, Pflegezeit bis max. 6 Monate sowie ab 7. Woche einer langfristigen Arbeitsunfähigkeit (AU) bis max. 36 Monate ab Beginn der AU.
--	--



FlexMed Privat/FlexMed Privat Premium:

FlexMed Privat Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV	<u>Ambulant:</u> 100 % für ärztliche Behandlung, ambulante OP's, Arznei- und Verbandmittel, gesetzliche Zuzahlungen, Psychotherapie (30 Sitzungen), Krankenfahrten/Transport, Vorsorge & Impfungen. Für Heilmittel/Hilfsmittel 100 %, max. 500 € p. a., für Heilpraktiker 100 %, max. 500 € p. a., für Sehhilfen 250 € alle 2 Jahre, Auslandsreisenschutz <u>Stationär:</u> Erstattung von 100 % nach Vorleistung GKV für Wahlleistung im Ein- oder Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, 100 % für Transportkosten zum nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus
FlexMed Privat Premium Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV sowie zusätzlich Zahnleistungen	Leistungen wie FlexMed Privat. Zusätzlich: Erstattung von 85-90 % (je nach Höhe der nachgewiesenen regelmäßigen Zahnprophylaxe) der Kosten für fehlende Zähne (z. B. Implantate, Suprakonstruktionen, Brücken, Prothesen, Kronen). <ul style="list-style-type: none">■ 90 % Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche, wenn GKV nicht vorleistet. Leistet die GKV vor, max. 1.000 EUR. Kieferorthopädie für Erwachsene aufgrund von Unfällen.■ Keine Zahnstaffel im Gruppenvertrag, d. h. voller Versicherungsumfang für erstattungsfähige Leistungen vom ersten Tag an.■ 100 % für Zahnbehandlung■ 100 % für Zahnprophylaxe bis 100 EUR/Jahr.

*Die detaillierte Beschreibung entnehmen Sie bitte den Tarif- und Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

