



Bitte senden Sie die Checkliste bKV von AXA vollständig ausgefüllt per E-Mail an [bkv@axa.de](mailto:bkv@axa.de) - Vielen Dank.

# Checkliste bKV von AXA

Angebot  Vertrag

## Informationen zur Abgabe eines Angebots/Erstellung eines Gruppenvertrages

### Allgemeine Angaben

<b>Vertragspartner:in</b>	Name (inklusive Rechtsform)	Inhaber:in bei Einzelunternehmen
	Straße/Haus-Nr.	PLZ, Ort
	Branche	E-Mail
	Internetadresse (Homepage)	Tochterunternehmen (Bei Beitritt zum Gruppenvertrag)
		Ist eine separate Rechnungsstellung gewünscht, tragen Sie bitte die Adressdaten unter „Weitere Informationen“ ein!

### Vertragsbeginn

\_\_\_\_\_ (kein rückwirkendes Datum)

### Angaben zum gewünschten Versicherungstarif

**FlexMed easy**  
ab 10 Mitarbeitende

**Gewünschtes Gesundheitsbudget für**  FlexMed easy  FlexMed easy Plus

Budget pro Jahr	Zu versichernder Personenkreis	Zusätzliche Gesundheitsbausteine	Anzahl
300 Euro			
600 Euro			
900 Euro			
1.200 Euro			
1.500 Euro			

### Kombinierbare Gesundheitsbausteine

Vorsorge Premium (VP)	Stationär Komfort (SK)**	Auslandsreise (AR)	wellabe (gilt für alle Mitarbeitenden einer Firma; mind.40 Mitarbeitende erforderlich) – Jährliche Gesundheits-Check-ups (w1) oder – Alle zwei Jahre Gesundheits-Check-ups (w2)
Vorsorge Komfort (VK)	Stationär 2-Bett (S2)**	Krankentagegeld 5 bis 30 Euro (KT5...KT30)	
<b>Zusätzlich bei FlexMed easy Plus – kombinierbare Gesundheitsbausteine für den Zahnersatz</b>			
Zahnersatz Premium (ZEP)**	Zahnersatz Komfort (ZEK)**	Zahnersatz 30 % (ZE30)**	

\*\*Nur für GKV Versicherte

**FlexMed Gesundheitsbausteine**  
ab 10 Mitarbeitende

### Gewünschte Leistungspakete

Leistungspaket	Zu versichernder Personenkreis	Ausgewählte Gesundheitsbausteine (hier bitte die Abkürzungen eintragen)	Anzahl bis Alter 69	Anzahl ab Alter 70
1				
2				
3				
4				

### Haupttarife FlexMed (min. ein Tarif muss ausgewählt werden)

Ambulant	Zahn
<b>Vorsorge Premium (VP)</b>	<b>Zahnersatz Premium (ZEP)</b> (Leistungsstufe 85 %-90 %)
<b>Vorsorge Komfort (VK)</b>	<b>Zahnersatz Komfort (ZEK)</b> (Leistungsstufe 75 %)
<b>Heilpraktiker:in</b>	<b>Zahnersatz 30 % (ZE30)</b>
80 % / 300 EUR (HP80/300)	
80 % / 400 EUR (HP80/400)	
80 % / 500 EUR (HP80/500)	
100 % / 300 EUR (HP100/300)	
100 % / 400 EUR (HP100/400)	
100 % / 500 EUR (HP100/500)	
<b>Sehhilfen</b>	<b>Krankentagegeld</b>
150 EUR (SH150)	5 EUR (KT50)
200 EUR (SH200)	10 EUR (KT10)
250 EUR (SH250)	15 EUR (KT15)
300 EUR (SH300)	20 EUR (KT20)
	25 EUR (KT25)
	30 EUR (KT30)
<b>Stationär</b>	
<b>Stationär Komfort (SK)</b>	
<b>Stationär 2-Bett (S2)</b>	

### Kombination zu den Haupttarifen

Zahnbehandlung Premium (ZBP)  
(Nur in Kombination mit einem Zahnersatz-Tarif)

Zahnprophylaxe 80 % / 100 EUR (ZP)  
(Nur in Kombination mit einem Zahnersatz-Tarif oder Vorsorge-Tarif)

Auslandsreise (AR)

BetterDoc (BD)

wellabe (gilt für alle Mitarbeitenden einer Firma; mind.40 Mitarbeitende erforderlich)  
– Jährliche Gesundheits-Check-ups (w1) oder  
– Alle 2 Jahre Gesundheits-Check-ups (w2)



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+		

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

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

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

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

Fluktuationsquote der Firma: \_\_\_\_\_  
(bitte bei Firma erfragen)

**FlexMed Privat (Premium)**  
ab 10 Mitarbeitende

**Zu versichernder Personenkreis (obligatorisch)**

Alle GKV-versicherte Mitarbeitende

Beschreibung der zu versichernden Gruppe von Mitarbeitenden

Ein objektiv abgrenzbares Teilkollektiv: \_\_\_\_\_

**Gewünschter Tarif**

FlexMed Privat  
Vollversichertenstatus  
Ambulant, Stationär

für \_\_\_\_\_ Mitarbeitenden

Alter	Anzahl
bis 30	
31-40	
41-50	
51-67	

FlexMed Privat Premium  
Vollversichertenstatus  
Ambulant, Stationär und Zahn

für \_\_\_\_\_ Mitarbeitenden

**Zusatzangaben**

**Optional**

Keine Beitragsfreiheit für bestimmte ruhende Arbeitsverhältnisse

Möglichkeit der Fortführung nach Ausscheiden gewünscht (nicht für FM Tagegeld und wellabe)

Für Mitarbeitende     Für Rentner:innen

**Weitere Informationen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angaben zum Vertriebspartner:in**

**Kontaktdaten**

Name \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

bKV Orga-Nr. bzw. Orga-Nr. EVT HV (Erstkonto) \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

**Angaben zu Versandart und Versandweg des Angebots**

**Versandoptionen**

Bitte teilen Sie uns mit, an wen das Angebot verschickt werden soll:

- Vertriebspartner:in                       per E-Mail                       per Post
- Vertragspartner:in (Arbeitgeber)                       per E-Mail                       per Post

Zusätzlich soll das das Angebot per E-Mail an folgenden Personenkreis verschickt werden:

- EVT
- Fachberater:in Personen
- Makler:in/Pool
- Regionalmanager:in
- bKV-Consultant/Consultin

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Angaben zu Versandart und Versandweg der Mitarbeitendenunterlagen

Mitarbeitenden-  
information/  
Versicherungs-  
bestätigungen

Gibt es einen Ausgabetermin (z. B. eine Mitarbeitendeninformation)?  
Bitte berücksichtigen Sie bei einem Wunschtermin eine ausreichende Vorlaufzeit.

Datum

An wen sollen die Mitarbeitendeninformation versendet werden? Der Erst- und Folgeversand sind identisch.

- Vertragspartner:in (Arbeitgeber)  per E-Mail   per Post  (Ansprechpartner:in)
- Vertriebspartner:in  per E-Mail   per Post  (Ansprechpartner:in)
- Mitarbeitende (postalisch)

Die Versicherungsbestätigung sowie die Versichertenkarte werden analog der Mitarbeitendeninformation versandt.

Versicherungs-  
bestätigung

Soll der/die Vermittler:in 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: max. Höhe 0,9 cm, max. Breite 3,5 cm Auflösung mind. 300 dpi; Format jpg, tif oder gif

Angaben zur Rechnungsadresse und Versandart/Versandweg von sonstigem Schriftwechsel

Rechnungs-  
empfänger:in

- Vertragspartner:in (Arbeitgeber)  per E-Mail   per Post  (Ansprechpartner:in)
- Vertriebspartner:in  per E-Mail   per Post  (Ansprechpartner:in)
- Abweichende/r Rechnungsempfänger:in

Im Fall von Tochterunternehmen: Ist eine separate Rechnungsstellung gewünscht, tragen Sie bitte die Adressdaten unter „Weitere Informationen“ ein!

Sonstiger  
Schriftwechsel

- Vertragspartner:in (Arbeitgeber)
- Abweichender Kontakt

Angaben zum Firmenkundenportal

Portal  Beantragung Firmenkundenportal (internetgestützte Verwaltungsplattform in Kooperation mit der eVorsorge Systems GmbH)

Bitte wählen Sie zusätzlich die gewünschte Service-Variante aus:

- „Basis“ – Der/Die Kunde:in erhält einen Überblick über alle bestehenden Verträge und kann Vertragsangelegenheiten (z. B. Ausscheidungsfälle) ganz einfach melden.
- „Premium“ – zusätzliche Freischaltung zum Portal für Arbeitnehmende inkl. Zugang zu einer Leistungs-App

Welche Personen sollen Zugriffsrechte für das Firmenkundenportal bekommen?

- Vertragspartner:in (Arbeitgeber)  Makler:in/Pool  EVT (nur Sichtrecht)

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Userdaten ein mit Vorname, Nachname und E-Mail-Adresse:

Vor- und Nachname

persönliche\* E-Mail-Adresse des Users









\*Es ist zwingend erforderlich, pro User eine persönliche E-Mail-Adresse und keine allgemeinen E-Mail-Adresse anzugeben.

Weitere Angaben

Einwilligung zur  
Datenweitergabe  
an Dritte

Für die Anmeldung zum Gruppenvertrag ist die Abgabe einer Einwilligung pro versicherter Person zur Weitergabe von nach § 203 StGB geschützten Daten gesetzlich vorgeschrieben. Diese kann in einem separaten Formular abgegeben werden.

- Einwilligung zur Datenweitergabe an Dritte wird beim Arbeitgeber hinterlegt
- Einwilligung zur Datenweitergabe an Dritte wird mit jedem Antrag einzeln eingereicht

Versorgungs-  
ordnung

- Es besteht bereits eine Versorgungsordnung
- Es soll eine kostenpflichtige Versorgungsordnung erstellt werden (für die Weitergabe Ihrer Kontaktdaten an unseren Kooperationspartner BLD Bach Langheid Dallmayr ist eine gesonderte Erlaubnis erforderlich.)

Hinweis

Bei der Einreichung von Mitarbeitendenlisten (z. B. Excel-Listen mit personenbezogenen Daten) ist eine Bestätigung zur Verarbeitung und Übermittlung dieser Personendaten zu unterzeichnen.



# Kurzbeschreibung\* der Tarifierie FlexMed zur bKV von AXA

## FlexMed Gesundheitsbausteine

Ambulant	
<b>FlexMed Sehhilfen</b>	X,- Euro für Sehhilfen innerhalb von zwei aufeinanderfolgenden Versicherungsjahren. → X EUR = Festlegung auf einen Betrag von 150, 200, 250 oder 300 EUR
<b>FlexMed Heilpraktiker:in</b>	X % der erstattungsfähigen Kosten für die Behandlung durch Heilpraktiker:in 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
<b>FlexMed Vorsorge Premium</b> auch für PKV-versicherte Mitarbeitende nicht i. V. m. einem anderen FM Vorsorge	Erstattung von <b>100 %</b> der erstattungsfähigen Kosten für Vorsorgeleistungen bis zu einer Gesamtleistung von <b>1.000 EUR/Jahr</b> . Bei Inanspruchnahme keine Vorgabe von Altersgrenzen und Intervallen. Zu den Vorsorgeuntersuchungen zählen unter anderem: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Krebsfrüherkennungsuntersuchungen wie z. B. gynäkologische und urologische Untersuchungen, Untersuchungen zur Früherkennung von Brust- und Hautkrebs, Untersuchungen zur Vorsorge- und Krebsfrüherkennung von Darmkrebs</li> <li>■ Schwangerschaftsvorsorge, wie z. B. Triple-Test oder zusätzliche Ultraschall-Untersuchungen</li> <li>■ Vorsorgeuntersuchungen bzgl. des Herz-Kreislauf-Systems, wie z. B. Schlaganfallvorsorge, EKG oder Untersuchungen zu den Werten von Blut, Leber, Niere, Fette, Zucker</li> <li>■ Früherkennungsuntersuchungen des Auges wie z. B. die Glaukom-Untersuchung</li> <li>■ Vorsorge- und Früherkennungsuntersuchungen für Kinder/Jugendliche wie z. B. Audiocheck, Schiellvorsorge, erweiterte Kinder- und Jugenduntersuchungen</li> <li>■ Reise- und Schutzimpfungen inkl. der Impfstoffe nach Empfehlung des Robert-Koch-Instituts</li> <li>■ Zahnprophylaxe durch Zahnärzte bis zu einer Gesamtleistung von 100 Euro pro Versicherungsjahr</li> </ul> Für einige Vorsorgemaßnahmen werden Vorsorge-Coupons für die Direktabrechnung zwischen Arzt/Ärztin und AXA zur Verfügung gestellt.
<b>FlexMed Vorsorge Komfort</b> auch für PKV-versicherte Mitarbeitende nicht i. V. m. einem anderen FM Vorsorge	<b>100 %</b> der erstattungsfähigen Kosten für ambulante ärztliche Vorsorgeleistungen in Deutschland bis zu <b>max. 500 EUR/Jahr</b> im Rahmen eines festgelegten Leistungskatalogs – ohne Beschränkungen auf Altersgrenzen oder Zeitintervalle: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ zur Früherkennung von Hautkrebs, Brustkrebs, bösartigen Erkrankungen im Nasen-/Rachenraum; Prostatakrebs</li> <li>■ für kleinen und großen Gesundheitscheck/Sport-Check, Lifestyle-Check, Sono-Check, Lungen-Check, Hirnleistungs-Check</li> <li>■ für Schlaganfall-, Schilddrüsen-, Osteoporose-Vorsorge, Sonnenlicht- und Hauttyp-Beratung, Glaukom-Vorsorge</li> <li>■ für Vorsorgeuntersuchungen während der Schwangerschaft</li> <li>■ für Kinder- und Jugendlichen-Vorsorge</li> </ul> Für einige Vorsorgemaßnahmen werden neben einem ausführlichen Behandlungswegweiser zusätzlich Vorsorge-Coupons für die Direktabrechnung zwischen Arzt/Ärztin und AXA zur Verfügung gestellt.
Zahnersatz/-behandlung	
<b>FlexMed Zahnersatz Premium</b> nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von <b>85-90 %</b> (je nach Höhe der nachgewiesenen regelmäßigen Zahnprophylaxe) der Kosten für Zahnersatz (inkl. der Vorleistung durch die GKV). Bei Rechnungen ohne Vergütungsanteile nach der Gebührenordnung für Zahnärzte:innen (Regelversorgung) werden für Zahnersatzleistungen <b>100 %</b> erstattet. Keine Zahnstaffel im Guppenvertrag, d. h. voller Versicherungsumfang für erstattungsfähige Leistungen vom ersten Tag an.
<b>Zahnersatz Komfort</b> nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von <b>75 %</b> der Kosten für Zahnersatz (inkl. der Vorleistung durch die GKV). Bei Rechnungen ohne Vergütungsanteile nach der Gebührenordnung für Zahnärzte:innen (Regelversorgung) werden für Zahnersatzleistungen <b>100 %</b> erstattet. Die Zahnstaffel entfällt während der Zugehörigkeit zum Gruppenversicherungsvertrag.
<b>FlexMed Zahnersatz 30 %</b> nicht i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattung von <b>30 %</b> für Zahnersatz (inkl. Inlays und Implantate) unabhängig von einer möglichen GKV Vorleistung bis zu <b>2.500 EUR</b> pro Jahr. Die Zahnstaffel entfällt während der Zugehörigkeit zum Gruppenversicherungsvertrag.
<b>FlexMed Zahnbehandlung Premium</b> nur i. V. m. einem anderen FM Zahnersatz	Erstattet werden <b>100 %</b> für Zahnbehandlung und <b>100 %</b> für Zahnprophylaxe bis <b>100 EUR/Jahr</b> .
<b>FlexMed Zahnprophylaxe</b> nur i. V. m. mit einem Baustein FM Zahnersatz oder FM Vorsorge P bzw. FM Vorsorge K	Erstattung von <b>80 %</b> der Kosten für professionelle Zahnreinigung und Zahnprophylaxe bis zu <b>100 Euro</b> pro Jahr.
Stationär	
<b>FlexMed Stationär Komfort</b>	Erstattung von <b>100 %</b> nach Vorleistung GKV für Wahlleistung Ein- oder Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, <b>100 %</b> 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.
<b>FlexMed Stationär 2-Bett</b>	Erstattung von <b>100 %</b> nach Vorleistung GKV für Wahlleistung Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, <b>100 %</b> für Transportkosten zum und vom nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus. Ersatzkrankenhaustagegeld bei Verzicht auf Zweibettzimmer (40 €) oder auf privatärztliche Behandlung (20 €). Erstattung ambulanter Operationen möglich. Laufende Behandlungen sind ausgeschlossen. Vorerkrankungen und angeratene Behandlungen sind versichert.
Auslandsreise	
<b>FlexMed Auslandsreise</b> nur i. V. m. einem weiteren FM Baustein auch für PKV versicherte Mitarbeitende	Auslandsschutz für private und dienstliche Reisen bis zu 56 Tage inkl. Kostenübernahme für sinnvollen und vertretbaren Rücktransport
Krankentagegeld	
<b>FlexMed Tagegeld</b> auch für PKV versicherte Mitarbeitende	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	
<b>BetterDoc</b> auch für PKV versicherte Mitarbeitende	Unabhängiger Facharzt-Terminservice für allgemeine Anliegen und Erstdiagnosen sowie Service zur Vermittlung von Spezialisten/Spezialistinnen für ärztliche Zweitmeinung, Behandlung oder Operation
<b>wellabe</b> auch für PKV versicherte Mitarbeitende	Mobile Gesundheits-Check-ups am Arbeitsplatz für die betriebliche Gesundheitsförderung. Einblick in über 60 Vitalwerte zu den Komponenten Stoffwechsel, Herz-Kreislauf, Körperzusammensetzung und Atmung



# FlexMed Privat/FlexMed Privat Premium

<b>FlexMed Privat</b> Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV	<b>Ambulant:</b> 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:in 100 %, max. 500 € p. a., für Sehhilfen 250 € alle 2 Jahre, Auslandsreisenschutz <b>Stationär:</b> Erstattung von 100 % nach Vorleistung GKV für Wahlleistung im Ein- oder Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, 100 % für Transportkosten zum nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus
<b>FlexMed Privat Premium</b> Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV sowie zusätzlich Zahnleistungen	Leistungen wie FlexMed Privat. Zusätzlich: Erstattung von <b>85-90%</b> (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"> <li>■ <b>90%</b> Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche, wenn GKV nicht vorleistet. Leistet die GKV vor, max. 1.000 EUR. Kieferorthopädie für Erwachsene aufgrund von Unfällen.</li> <li>■ Keine Zahnstaffel im Gruppenvertrag, d. h. voller Versicherungsumfang für erstattungsfähige Leistungen vom ersten Tag an.</li> <li>■ <b>100%</b> für Zahnbehandlung</li> <li>■ <b>100%</b> für Zahnprophylaxe bis <b>100 EUR/Jahr</b>.</li> </ul>

## FlexMed easy

<b>FlexMed easy</b> auch für PKV-versicherte Mitarbeitende	<b>Ambulante Leistungen:</b> Erstattung von <b>100%</b> der Kosten für: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Naturheilverfahren durch Ärzte/Ärztinnen und Behandlungen durch Heilpraktiker:innen</li> <li>■ Arznei- und Verbandmittel</li> <li>■ Hilfsmittel</li> <li>■ Hörgeräte</li> <li>■ Sehhilfen (bis <b>180 Euro</b> pro Jahr)</li> <li>■ operative Sehschärfekorrektur</li> <li>■ Heilmittel</li> <li>■ Lasik</li> </ul>	<b>Zahnärztliche Leistungen:</b> Erstattung von <b>100%</b> der Kosten für: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Zahnbehandlung</li> <li>■ Zahnersatz</li> <li>■ Zahnprophylaxe und Zahnaufhellung (bis <b>insgesamt 80 Euro</b> pro Jahr)</li> <li>■ transparente Zahnschienen</li> </ul>
<b>FlexMed easy Plus</b> auch für PKV-versicherte Mitarbeitende	Leistungen wie FlexMed easy, jedoch mit folgenden Abweichungen <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Sehhilfen (bis <b>300 Euro</b> pro Jahr)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Zahnprophylaxe bis <b>Budgethöhe</b></li> <li>■ Zahnaufhellung bis <b>80 Euro</b> pro Jahr</li> <li>■ Zahnersatz** nur durch <b>kombinierte Gesundheitsbausteine</b> – Zahnersatz Premium, Zahnersatz Komfort, Zahnersatz 30 %</li> </ul>

\*\*Nur für GKV Versicherte

### Beitragsbefreiung Ausfallzeiten in der FlexMed Tariffamilie:

<b>Beitragsbefreiung Ausfallzeiten</b>	Für das FlexMed Leistungspaket ist im Rahmen der Gruppenversicherung eine Arbeitgeber-Beitragsbefreiung für definierte Ausfallzeiten von Mitarbeitende (ruhende Arbeitsverhältnisse) vereinbart. Der Leistungsanspruch des Mitarbeitenden während dieses Zeitraumes besteht weiter. Die definierten Ausfallzeiten sind: 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.
--	--

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

