



Bitte senden Sie die Checkliste bKV von AXA vollständig ausgefüllt per E-Mail an bkv@axa.de - Vielen Dank.

Checkliste bKV von AXA

Angebot Vertrag

Informationen zur Abgabe eines Angebots/Erstellung eines Gruppenvertrages

Hinweis: Die in der Checkliste eingetragenen Personendaten werden wir in unseren Systemen verarbeiten.
Wir gehen davon aus, dass für die Weitergabe dieser Daten eine entsprechende Zustimmung vorliegt.

Allgemeine Angaben

Vertragspartner:in	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 & FlexMed easy Plus ab 10 Mitarbeitende

Gewünschtes Gesundheitsbudget für FlexMed easy FlexMed easy Plus

Budget pro Jahr	Zu versichernder Personenkreis	Zusätzliche Gesundheitsbausteine (hier bitte die Abkürzungen eintragen)	Anzahl
300 Euro			
600 Euro			
900 Euro			
1.200 Euro			
1.500 Euro			

Kombinierbare Gesundheitsbausteine

Vorsorge Premium (VP)	Stationär Komfort (SK)**	Stationäre Unterbringung 1-/2-Bett (SU1/2)**	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)**	Stationäre Unterbringung 2-Bett (SU2)**	Krankentagegeld 5 bis 30 Euro (KT5...KT30)	Pflege-Assistance (PA) - Professionelle Beratung im Pflegefall

**nur für GKV Versicherte

Zusätzlich bei FlexMed easy Plus – kombinierbare Gesundheitsbausteine für den Zahnersatz

Zahnersatz Premium (ZEP)**	Zahnersatz Komfort (ZEK)**	Zahnersatz 30 % (ZE30)**
----------------------------	----------------------------	--------------------------

**nur für GKV Versicherte



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	Stationär	Krankentagegeld	Kombination zu den Haupttarifen
Vorsorge Premium (VP) Vorsorge Komfort (VK) Heilpraktiker:in 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) Sehhilfen 150 EUR (SH150) 200 EUR (SH200) 250 EUR (SH250) 300 EUR (SH300)	Stationär Komfort (SK) Stationär 2-Bett (S2) Stationäre Unterbringung 1-/2-Bett (SU1/2) Stationäre Unterbringung 2-Bett (SU2) Zahn Zahnersatz Premium (ZEP) (Leistungsstufe 85 %-90 %) Zahnersatz Komfort (ZEK) (Leistungsstufe 75 %) Zahnersatz 30 % (ZE30)	5 EUR (KT50) 10 EUR (KT10) 15 EUR (KT15) 20 EUR (KT20) 25 EUR (KT25) 30 EUR (KT30)	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) Pflege-Assistance (PA) – Professionelle Beratung im Pflegefall

Individuelle Kalkulation
ab 301 Mitarbeitende

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
 Ein objektiv abgrenzbares Teilkollektiv:

Beschreibung der zu versichernden Gruppe von Mitarbeitenden

Gewünschter Tarif

- FlexMed Privat**
Vollversichertenstatus
Ambulant, Stationär für _____ Mitarbeitenden
- FlexMed Privat Premium**
Vollversichertenstatus
Ambulant, Stationär und Zahn für _____ Mitarbeitenden

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

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

Hinweis

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

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.

* Nur eine Auswahl möglich!

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. Ausscheidefälle) 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

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

Vor- und Nachname	persönliche** E-Mail-Adresse des Users
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Alle Firmenportal-User:innen erhalten grds. vollumfängliche Nutzungsrechte. Dies beinhaltet auch die Meldung von Vertragsänderungen!
** 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

Versorgungsordnung

- Es besteht bereits eine Versorgungsordnung
- Es besteht kein Interesse an einer Versorgungsordnung
- Es soll eine Versorgungsordnung erstellt werden (Die Erstellung ist kostenpflichtig und wird durch unseren Kooperationspartner BLD Bach Langheid Dallmayr vorgenommen. Für die Weitergabe Ihrer Kontaktdaten 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	
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:in	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
FlexMed Vorsorge Premium auch für PKV-versicherte Mitarbeitende 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/Ärztin und AXA zur Verfügung gestellt.
FlexMed Vorsorge Komfort auch für PKV-versicherte Mitarbeitende 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/Ärztin 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 Zahnersatz (inkl. der Vorleistung durch die GKV). Bei Rechnungen ohne Vergütungsanteile nach der Gebührenordnung für Zahnärzte:innen (Regelversorgung) werden für Zahnersatzleistungen 100 % erstattet. 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:innen (Regelversorgung) werden für Zahnersatzleistungen 100 % 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.
FlexMed Stationär 2-Bett	Erstattung von 100 % nach Vorleistung GKV für Wahlleistung Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, 100 % für Transportkosten zum und vom nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus. Ersatzkrankenhaustagegeld bei Verzicht auf Zweibettzimmer (40 €) oder auf privatärztliche Behandlung (20 €). Erstattung ambulanter Operationen möglich.
FlexMed Stationäre Unterbringung 1-/2-Bettzimmer	Erstattet werden bei einem stationären Aufenthalt 100% der Aufwendungen für die gesondert berechenbare Unterbringung im Einbettzimmer oder Zweibettzimmer und die Inanspruchnahme des Komfortservice und der Wahlleistungsverpflegung. Werden die Aufwendungen nicht geltend gemacht, beträgt die Ersatzleistung pro Tag 30,00 Euro. Bei Unterbringung im Zweibettzimmer pro Tag 20,00 Euro.
FlexMed Stationäre Unterbringung 2-Bettzimmer	Erstattet werden bei einem stationären Aufenthalt 100% der Aufwendungen für die gesondert berechenbare Unterbringung im Zweibettzimmer und die Inanspruchnahme des Komfortservice und der Wahlleistungsverpflegung. Werden die Aufwendungen nicht geltend gemacht, beträgt die Ersatzleistung pro Tag 20,00 Euro.
Auslandsreise	
FlexMed Auslandsreise 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	
FlexMed Tagegeld 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	
BetterDoc 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
wellabe 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
 Pflege-Assistance auch für PKV versicherte Mitarbeitende	Professionelle Beratung bei der Organisation der Pflege für Versicherte und deren Angehörige. Kompetente Unterstützung beim Aufbau einer sicheren und stabilen Versorgung und zur persönliche Entlastung

FlexMed Privat/FlexMed Privat Premium

FlexMed Privat Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV	<p>Ambulant: 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</p> <p>Stationär: Erstattung von 100 % nach Vorleistung GKV für Wahlleistung im Ein- oder Zweibettzimmer und privatärztliche Behandlung, 100 % für Transportkosten zum nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus</p>
FlexMed Privat Premium Vollversichertenstatus ambulant (Kostenerstattungsprinzip) und stationär als Ergänzung zur GKV sowie zusätzlich Zahnleistungen	<p>Leistungen wie FlexMed Privat.</p> <p>Zusätzlich:</p> <p>Erstattung von 85-90% (je nach Höhe der nachgewiesenen regelmäßigen Zahnprophylaxe) der Kosten für fehlende Zähne (z. B. Implantate, Suprakonstruktionen, Brücken, Prothesen, Kronen).</p> <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.

FlexMed easy

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

**Nur für GKV Versicherte

Beitragsbefreiung Ausfallzeiten in der FlexMed Tariffamilie:

Beitragsbefreiung Ausfallzeiten	<p>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.</p> <p><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.</p>
--	--

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

