

# Tarifwechsel in der Krankheitskosten-Vollversicherung

**Versicherungsnehmer:**

**Versicherte Person:**

**Versicherungsnummer:**

## Tarifwechsel in der privaten Krankenversicherung (§ 204 Versicherungsvertragsgesetz)

Als Versicherter haben Sie einen vertraglich und gesetzlich garantierten Anspruch auf den Wechsel in andere gleichartige Tarife der Barmenia; die aus dem Vertrag erworbenen Rechte und die Alterungsrückstellung werden angerechnet. Das Tarifwechselrecht schließt auch Wechsel in Tarife mit höheren Leistungen ein. Dazu zählt auch die Reduzierung einer Selbstbeteiligung. Für den hinzukommenden Teil des Versicherungsschutzes ist eine Gesundheitsprüfung erforderlich.

Höhere Leistungen bedeuten in aller Regel auch höhere Beiträge. Andersherum geht eine Beitragsreduzierung in der Regel mit einem Verzicht auf bisher versicherte Leistungen einher. Beides sollte bei der Entscheidung für einen alternativen Tarif berücksichtigt werden.

### Zielsetzung (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Mit einem Tarifwechsel verfolge ich das Ziel,

- meinen Versicherungsschutz zu erhöhen oder zu erweitern. ....
- meinen Krankenversicherungsbeitrag zu reduzieren. ....
- .....

### Wünsche (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Betrag ergänzen.)

Diese Leistungen soll mein künftiger Versicherungsschutz (weiterhin) umfassen:

#### Ambulante Behandlung

- freie Arztwahl (Facharztbesuche ohne Überweisung durch den Hausarzt) .....

#### Naturheilkunde

- keine Leistungen .....
- Standardleistungen (z. B. Behandlungen durch Heilpraktiker) .....
- Premiumleistungen (z. B. im Hufeland-Verzeichnis genannte Naturheilverfahren) .....

#### Krankenhaus

- Unterbringung im Mehrbettzimmer, Behandlung durch den diensthabenden Arzt .....
- Unterbringung im Zweibettzimmer, Chefarztbehandlung .....
- Unterbringung im Einbettzimmer, Chefarztbehandlung .....

#### Zahnersatz

- Standardleistungen (Erstattungsprozentsatz 60 bis 70 %) .....
- Komfortleistungen (Erstattungsprozentsatz 75 bis 80 %) .....
- Premiumleistungen (Erstattungsprozentsatz 85 bis 90 %) .....

#### Sonstiges

- Kurleistungen .....
- jährlicher Selbstbehalt (in EUR) bis .....
- .....

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers