

Beratungs-Service
Mo - Fr 8.00 - 20.00 Uhr
02173 9530-70

Jede Menge Leistungen - Bei günstigen Konditionen!

Private Ergänzungs-Versicherung

Gesund bleiben muss nicht teuer sein.

Sie suchen eine Alternative zu weniger Leistungen und mehr Zuzahlungen bei der gesetzlichen Krankenversicherung? Zusammen mit der HALLESCHE bietet die DeTeAssekuranz einen Ausweg aus der Kostenfalle: Drei Ergänzungsversicherungen mit Schwerpunkt Zahnersatz und Sehhilfen, exklusiv für Mitarbeiter des Telekom-Konzerns und ihre Familienangehörigen.


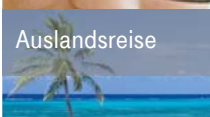
Ihre Vorteile

- Keine Wartezeiten
- Sofortiger Anspruch auf Leistungen
- Extrem gutes Preis-/Leistungsverhältnis
- Einfache Aufnahmeprüfung
- Keine altersbedingte Beitragserhöhung für Erwachsene – ein Leben lang

Ihre Beiträge für alle Tarife.

Alter	DeTe 1		DeTe 2		DeTe 3	
	Männer Beitrag	Frauen Beitrag	Männer Beitrag	Frauen Beitrag	Männer Beitrag	Frauen Beitrag
00-16	1,35	1,35	1,67	1,67	5,21	5,21
17-20	2,33	3,74	3,39	4,87	5,94	9,92
21	5,32	7,11	7,98	9,34	14,20	19,33
22	5,48	7,27	8,23	9,57	14,63	19,79
23	5,64	7,43	8,47	9,78	15,06	20,24
24	5,79	7,59	8,71	10,00	15,48	20,68
25	5,94	7,76	8,95	10,22	15,90	21,13
26	6,09	7,92	9,18	10,44	16,31	21,57
27	6,24	8,09	9,42	10,65	16,71	22,01
28	6,39	8,25	9,64	10,87	17,10	22,45
29	6,53	8,41	9,85	11,08	17,48	22,87
30	6,68	8,58	10,06	11,29	17,85	23,30
31	6,82	8,74	10,27	11,50	18,21	23,73
32	6,96	8,90	10,47	11,71	18,56	24,15
33	7,10	9,07	10,65	11,91	18,89	24,57
34	7,24	9,23	10,85	12,12	19,22	25,00
35	7,38	9,39	11,04	12,33	19,57	25,41
36	7,50	9,53	11,21	12,50	19,86	25,77
37	7,62	9,67	11,38	12,68	20,15	26,13
38	7,74	9,82	11,54	12,85	20,44	26,49
39	7,86	9,96	11,70	13,03	20,72	26,84
40	7,98	10,10	11,86	13,20	21,01	27,19
41	8,10	10,24	12,03	13,37	21,29	27,54
42	8,22	10,38	12,19	13,54	21,57	27,89
43	8,34	10,53	12,34	13,71	21,84	28,24
44	8,46	10,67	12,50	13,88	22,11	28,58
45	8,57	10,80	12,64	14,04	22,37	28,91
46	8,68	10,93	12,79	14,20	22,62	29,23
47	8,79	11,05	12,93	14,35	22,87	29,53
48	8,89	11,16	13,06	14,48	23,10	29,81
49	8,99	11,27	13,19	14,61	23,33	30,06
50	9,09	11,37	13,31	14,73	23,54	30,30
51	9,18	11,46	13,43	14,83	23,74	30,52
52	9,27	11,54	13,53	14,92	23,93	30,70
53	9,35	11,61	13,62	15,00	24,09	30,86
54	9,43	11,67	13,71	15,07	24,25	31,00
55	9,50	11,73	13,79	15,12	24,38	31,11
56	9,56	11,77	13,85	15,16	24,48	31,19
57	9,63	11,82	13,92	15,21	24,61	31,30
58	9,69	11,86	13,99	15,25	24,72	31,37
59	9,74	11,89	14,03	15,27	24,80	31,41
60	9,79	11,91	14,06	15,27	24,85	31,41
61	9,83	11,93	14,08	15,27	24,88	31,41
62	9,86	11,93	14,08	15,27	24,90	31,41
63	9,90	11,94	14,08	15,27	24,90	31,41
64	9,93	11,94	14,08	15,27	24,90	31,41

Als Eintrittsalter gilt der Unterschied zwischen dem Geburtsjahr und dem Kalenderjahr, in dem das Versicherungsverhältnis beginnt. Kinder zahlen bis zum Ende des Jahres, in dem das 16. Lebensjahr vollendet wird, den Beitrag für die Altersgruppe 0-16. Vom Beginn des nächsten Jahres an bis zum Ende des Jahres, in dem das 20. Lebensjahr vollendet wird, ist der Beitrag für die Altersgruppe 17-20 zu zahlen. Danach ist der Beitrag für das Alter 21 zu zahlen.

	Standard	Classic	Premium
 Zahnersatz (auch Implantate)	30 %, zusammen mit der Vorleistung anderer Kostenträger bis zu 80 % des Rechnungsbetrages (bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen).	30 %, zusammen mit der Vorleistung anderer Kostenträger bis zu 80 % des Rechnungsbetrages (bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen).	30 %, zusammen mit der Vorleistung anderer Kostenträger bis zu 90 % des Rechnungsbetrages (bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen).
 Inlays		30 %, zusammen mit der Vorleistung anderer Kostenträger bis zu 80 % des Rechnungsbetrages. Gemeinsam mit Zahnersatz bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen.	30 %, zusammen mit der Vorleistung anderer Kostenträger bis zu 90 % des Rechnungsbetrages. Gemeinsam mit Zahnersatz bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen.
 Sehhilfen	Bis insgesamt 160 € Kostenerstattung alle 2 Jahre, unabhängig von Änderungen der Sehschärfe. Wer bereits Brillen- oder Kontaktlinsenträger ist oder eine Sehschwäche hat, zahlt lediglich 3,50 € Beitrag pro Monat mehr.	Bis insgesamt 300 € Kostenerstattung alle 2 Jahre, wenn sich die Sehschärfe um mind. 0,5 Dioptrien verändert hat. Ohne Veränderung der Sehschärfe alle 3 Jahre. Sonst wie Standard-Tarif.	Wie Classic-Tarif.
 Auslandsreise	100 %iger Versicherungsschutz bei akut im Ausland auftretenden Krankheiten und Unfällen; Mehrkosten auch für medizinisch notwendigen Rücktransport.	Wie Standard-Tarif.	Wie Standard- und Classic-Tarif.
 Heilpraktiker			80 %ige Kostenerstattung für Heilpraktikerbehandlungen (für Honorare, Heilmittel, Arznei- u. Verbandmittel) bis zu bestimmten Rechnungshöchstbeträgen.

So erreichen Sie uns:

Kundencenter Telefon: 02173 9530-11
Telefax: 02173 9530-55

Im Intranet:
<http://deteassekuranz.telekom.de>

Im Internet:
www.deteassekuranz.de

DeTeAssekuranz
Versicherungsservice

Deutsche Telekom Gruppe