

## PPP Reiseschutz – Leistungsbeschreibung

A Allgemeiner Teil	Tarif PPP Reiseschutz
<b>Versicherer</b>	Würzburger Versicherungs-AG
<b>Versicherbarer Personenkreis</b> (Ziffer 1.1)	Ausländische Teilnehmer/-innen aus den USA am Parlamentarischen Patenschafts-Programm
<b>Aufnahmealter</b> (Ziffer 1.1.1)	bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres
<b>Geltungsbereich</b> (Ziffer 2)	<p><b>a) in der Reisekranken- und Reisehaftpflichtversicherung</b> Für Personen mit Heimatland USA für die Dauer des Parlamentarischen Patenschafts-Programmes in Deutschland, der Europäischen Union (EU) einschließlich Schweiz, Liechtenstein, Norwegen und Island</p> <p><b>b) in der Reiseunfallversicherung</b> Für Personen mit Heimatland USA für die Dauer des Parlamentarischen Patenschafts-Programmes weltweit, jedoch nicht im Heimatland USA</p>
<b>Versicherungsdauer</b> (Ziffer 4.1)	Die Versicherungsdauer beträgt maximal 365 Tage.
<b>Notruftelefon</b>	mehrsprachige 24 Stunden Notrufnummer
<b>Leistungsbearbeitung</b>	Abwicklung durch Dr. Walter Leistungsabteilung
<b>Vorzeitige Kündigung</b>	möglich
<b>Verlängerung</b>	bis zu maximalen Versicherungsdauer möglich
B Reisekrankenversicherung	Versicherungsumfang
<b>Ambulante Behandlung</b> (Ziffer 3)	100 %  <b>Für Behandlungen in Deutschland gilt im Rahmen der GOÄ/GOZ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstattet wird für ambulante ärztliche und zahnärztliche Leistungen maximal der 2,3-fache Satz.</li> <li>• Für überwiegend medizinisch technische Leistungen, die in den Abschnitten A, E und O der Gebührenordnungen aufgeführt sind, wird maximal der 1,8-fache Satz und für Laborleistungen, die in den Gebührenordnungen unter Nummer 437 sowie Abschnitt M aufgeführt sind, wird maximal der 1,15-fache Satz erstattet.</li> </ul>
<b>Arznei- und Verbandmittel</b> (Ziffer 3.2)	unbegrenzt
<b>Behandlung wegen Schwangerschaft</b> (Ziffer 3.4)	max. 50.000€, nach Ablauf der Wartezeit von 8 Monaten, sofern die Schwangerschaft nicht bereits vor Versicherungsbeginn bestanden hat
<b>Stationäre Behandlung</b> (Ziffer 3.5)	unbegrenzt  Bei Behandlung in Deutschland nur Regelleistung (im Mehrbettzimmer, keine privatärztliche Behandlung)
<b>Medizinisch notwendiger Krankentransport zur stationären Behandlung</b> (Ziffer 3.6)	unbegrenzt
<b>Unfallbedingt erforderliche Hilfsmittel</b> (Ziffer 3.7)	max. 250 € im vereinbarten Versicherungszeitraum
<b>Schmerzstillende Zahnbehandlungen, Zahnfüllungen in einfacher Ausfertigung</b> (Ziffer 3.8)	unbegrenzt
<b>Rehabilitationsmaßnahmen (Anschlussheilbehandlung)</b> (Ziffer 3.9)	unbegrenzt
<b>Heilmittel</b> (Ziffer 3.10)	Ärztlich verordnete Heilmittel max. 250 € im vereinbarten Versicherungszeitraum
<b>Ärztlich verordnete, unfallbedingte und behandlungsbedingte Hilfsmittel zur Fixierung von Körperteilen sowie Gehstützen</b> (Ziffer 3.11)	max. 250 € im vereinbarten Versicherungszeitraum
<b>Ambulante und stationäre Erstbehandlung bei erstmalig akut auftretenden psychischen Erkrankungen</b> (Ziffer 3.12)	max. 1.500 € im vereinbarten Versicherungszeitraum



<b>Kosten des medizinisch sinnvollen und vertretbaren Rücktransports</b> (Ziffer 4.1)	unbegrenzt
<b>Kosten der Überführung</b> (Ziffer 4.2)	max. 10.000€
<b>Bestattungskosten vor Ort</b> (Ziffer 4.2)	max. bis zur Höhe der Überführungskosten

<b>C Reiseunfallversicherung</b>	<b>Versicherungsumfang</b>
<b>Versicherungssumme im Todesfall</b> (Ziffer 2.2 und 4)	100.000€
<b>Grundsumme für Invalidität Ziffer</b> (Ziffer 2.1 und 5)	100.000€
<b>Leistung bei Vollinvalidität (100%)</b> (Ziffer 2.1 und 5)	500.000€
<b>Progressive Invaliditätsstaffel</b> (Ziffer 6)	500%
<b>Bergungskosten</b> (Ziffer 7)	5.000€
<b>Sofortleistung bei Schwerverletzung (Invaliditätsvorschuss): Querschnittslähmung nach Schädigung des Rückenmarks, Amputation einer Hand, Erblindung auf beiden Augen</b> (Ziffer 8)	5.000€

<b>D Reisehaftpflichtversicherung</b>	<b>Versicherungsumfang</b>
<b>Deckungssumme für Personen- und Sachschäden pauschal</b> (Ziffer 1 und 2.1)	1.000.000€
<b>Deckungssumme für Vermögensschäden</b> (Ziffer 1 und 2.2)	50.000€
<b>Deckungssumme für Schäden am Hausrat des Gastfamilienhaushaltes einschl. des Schlüsselverlustrisikos für fremde private Schlüssel</b> (Ziffer 1, 2.3, 4 und 5)	10.000€ Selbstbehalt: 150€ je Versicherungsfall
<b>Deckungssumme für Mietsachschäden</b> (Ziffer 1, 2.4 und 6)	50.000€

<b>Tagesprämie und Bedingungen</b>	
<b>Versicherungsdauer in Tagen</b>	01. – 365.
<b>Gesamtbeitrag</b> Reisekrankenversicherung Reiseunfallversicherung Reisehaftpflichtversicherung	<b>1,40 €</b> Prämie pro Person und Tag, einschl. 19% Versicherungssteuer
<b>Zugrundeliegende Bedingungen</b>	– AVB PPP RS 2016 der Würzburger Versicherungs-AG – Tarifblatt PPP-Reiseschutz (PPP – 030517)

Diese Übersicht stellt lediglich eine Kurzform des Versicherungsumfanges dar. Maßgeblich sind die zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen und der im Versicherungsschein dokumentierte Tarif.

### Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gern. So erreichen Sie uns:

**Dr. Walter GmbH**  
Versicherungsmakler  
Eisenerzstraße 34  
53819 Neunkirchen-Seelscheid  
  
T +49(0)2247 9194-21  
F +49(0)2247 9194-20  
  
gruppenvertrag@dr-walter.com  
www.dr-walter.com