

IHR VERSICHERUNGSLEITFADEN

MYHEALTH INTERNATIONAL



Laden Sie unsere kostenlose Mobile-App
Easy Claim herunter!



ALLE INFORMATIONEN ZU IHREM VERTRAG UND DESSEN LEISTUNGEN



WILLKOMMEN BEI APRIL INTERNATIONAL EXPAT!

Vielen Dank, dass Sie sich für uns entschieden haben, um Ihre Familie und sich selbst zu versichern. Wir begleiten Sie, unabhängig von Ihrem Zielland, während der gesamten Gültigkeitsdauer Ihres Vertrages, um Ihnen einen qualitativ hochwertigen Versicherungsschutz zu garantieren.

Dieser Leitfaden umfasst alle praktischen und nützlichen Hinweise und Informationen zur Funktionsweise Ihres Vertrages. Darüber hinaus fasst er die Vorgehensweise bei einem Leistungsfall sowie die mit dem Vertrag verbundenen Serviceleistungen zusammen. Er ergänzt die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Ihre Versicherungsbescheinigung.



Sie haben Fragen? Sie wünschen eine Beratung? Wir sind für Sie da:

- über Facebook Messenger, Chat oder WhatsApp*
- telefonisch, per E-Mail oder bei einem Besuch in unseren Büros:

*Service momentan nur auf englisch, deutschsprachiger Service in Entwicklung

Zone Amerika

APRIL International Expat - **Mexiko**

Tel.: +52 (55) 52 80 13 37

E-mail :

infomexico@april-international.com

von Montag bis Freitag
von 9.00 bis 18.00 Uhr

Zone Europa, Afrika und Mittlerer Osten

APRIL International Expat - **München**

Tel.: +49 (0) 89 43 607 288

E-mail : info.expat@april.de

von Montag bis Freitag
von 8.30 bis 17.00 Uhr (MEZ)

APRIL International Expat - **Paris**

Tel.: +33 (0)1 73 02 93 93

info.expat@april-international.com

von Montag bis Freitag
von 8.30 bis 18.00 (MEZ)

Zone Asien-Pazifik

APRIL International Expat - **Bangkok**

Tel.: +66 (0) 2022 9180

E-mail :

infobangkok@april-international.com

von Montag bis Freitag
von 8.30 bis 18.00 Uhr

Außerhalb dieser Öffnungszeiten können Sie sich bei Schwierigkeiten oder in einem Notfall an unsere Mitarbeiter der Assistance-Abteilung wenden.

Wir wünschen Ihnen einen schönen Aufenthalt.



INHALT

1 WIE SIE IHREN VERTRAG NUTZEN KÖNNEN

- A > IHRE VERSICHERTENKARTE
- B > IHR KUNDENEXTRANET
- C > IHR MEDIZINISCHER BERATUNGSSERVICE

2 IHRE KRANKEN- UND BASIS-ASSISTANCE-VERSICHERUNG

- A > WAS BEI EINEM KRANKENHAUSAUFENTHALT ZU TUN IST
- B > WIE SIE EINE ERSTATTUNG IHRER HEILBEHANDLUNGSKOSTEN ERHALTEN
- C > NUTZUNG DES DRITZAHLER-SERVICES IN DEN USA UND IN MEXIKO
- D > SIE BENÖTIGEN ASSISTANCE-LEISTUNGEN?

3 IHRE ANDEREN VERSICHERUNGEN

4 BEITRAGSZAHLUNG UND VERTRAGSÄNDERUNG



WIE SIE IHREN VERTRAG NUTZEN KÖNNEN

A > IHRE VERSICHERTENKARTE




„Ich bin mit dem Vertrag MyHealth International versichert.
An wen muss ich mich im Notfall wenden?“

Nach Vertragsabschluss wurde Ihnen eine Versichertenkarte übersandt. Auf dieser befinden sich alle Notfallnummern, die 24 Stunden am Tag 7 Tage in der Woche besetzt sind. Führen Sie diese Karte stets bei sich!

Auf dieser Karte finden Sie alle Telefonnummern für:

EMERGENCY CONTACT NUMBERS 24/7

- | | |
|----------|--|
| 1 | > In case of inpatient hospitalisation*
- From USA & Canada (toll free): (+1) 866 299 2900
- From countries in Latin America (collect calls accepted): (+1) 305 381 6977
- From countries in the Asia-Pacific region: +66 2022 9180
- From Middle East, Africa and Europe: +33 1 73 02 93 99 |
| 2 | > For direct payment in the USA*
- For benefit verification and/or for pre-authorization, please call (toll free):  (+1) 866 299 2900
- Billing address: OMHC - 777 Brickell Ave Suite 410 - Miami, FL 33131, USA |
| 3 | > For any medical advice* +33 1 41 61 23 90
> For counselling* +33 1 41 61 23 25 |
| 4 | > For repatriation assistance* (collect calls accepted) +33 1 41 61 23 25 |

*only if cover selected

- 1** DIE DIREKTE ÜBERNAHME IHRER STATIONÄREN HEILBEHANDLUNGSKOSTEN
- 2** DIE NUTZUNG DES DRITZAHLER-NETZWERKES IN DEN USA (KRANKENHÄUSER UND ÄRZTE)
- 3** DIE SERVICELEISTUNGEN MEDIZINISCHE BERATUNG UND PSYCHOLOGISCHE UNTERSTÜTZUNG
- 4** ASSISTANCE-LEISTUNGEN IM NOTFALL

Die Karte erleichtert vor allem Ihre Notaufnahme in einem Krankenhaus. Deshalb fasst sie zur vollständigen Information Ihre persönlichen Daten wie Ihren Namen, Vornamen, Vertragsdaten sowie die Notfallnummern zusammen.

B > IHR KUNDENEXTRANET



„Ich möchte gern einfach und unkompliziert auf meine Unterlagen,
Leistungsabrechnungen und Beitragszahlungen zugreifen können.
Haben Sie eine Webseite, über die ich mich jederzeit einloggen kann?“

Ja! Ihr Kundenextranet erreichen Sie über die Webseite www.april-international.com. Es ist übersichtlich, schnell und bietet durch seine einfache Handhabung eine sehr praktische Hilfe.

Mit nur wenigen Klicks gelangen Sie mit Ihrem **Rechner**, **Tablet** oder **Smartphone** zu:

- Ihren relevanten Dokumenten und Verträgen (Versicherungsbescheinigung, Versichertenkarte, Allgemeine Versicherungsbedingungen ...),
- Ihrer Bankverbindung und Ihren persönlichen Daten
- Ihren Erstattungen, wenn Sie der/die Versicherte sind
- den Details Ihrer Beitragszahlungen, wenn Sie der Versicherungsnehmer sind, und Sie können uns über WhatsApp, Messenger und Chat kontaktieren*

*Service momentan nur auf englisch, deutschsprachiger Service in Entwicklung



WIE SIE IHREN VERTRAG NUTZEN KÖNNEN



„Und wie komme ich in mein Kundenextranet?“

- 1 Halten Sie Ihr Kennwort bereit, das Sie nach Vertragsabschluss per E-Mail erhalten haben. Wenn Sie Ihr Kennwort verloren haben, kontaktieren Sie uns, indem Sie **hier klicken** und „Mein Konto aktivieren“ wählen.
- 2 Gehen Sie auf Ihr **Kundenextranet**. Dieses Konto müssen Sie beim ersten Login aktivieren. Klicken Sie dazu auf die orange Schaltfläche „Mein Konto aktivieren“ und folgen Sie den Anweisungen auf dem Bildschirm.

C > MEIN MEDIZINISCHER BERATUNGSSERVICE



„Wo kann ich mich behandeln lassen? Wie erfahre ich, ob die vorgeschlagene Behandlung geeignet ist?“

Bei all unseren Versicherungen haben Sie eine weltweit **freie Arzt- und Krankenhauswahl**. Es gibt keine vorgeschriebenen Praxen, Einrichtungen oder Krankenhäuser, von/ in denen Sie sich behandeln lassen müssen.

Größere Gesundheitsprobleme werden jedoch von unseren Experten automatisch analysiert. Auf der Basis der Gegebenheiten vor Ort prüfen und beurteilen unsere Ärzteteams die von den Gesundheitsdienstleistern vorgeschlagenen Behandlungspläne und Honorare und achten darauf, dass diese angemessen und medizinisch notwendig sind sowie den üblichen Honoraren entsprechen, die in dieser Region verlangt werden.

WARUM WIR DAS MACHEN?

- > um die vorgeschlagenen Behandlungen zu beurteilen und Sie darüber zu informieren
- > um die von bestimmten Gesundheitsdienstleistern angesetzten Kosten zu kontrollieren. Damit beugen wir Geldschneiderei und Missbrauch vor und tragen zur Stabilität der Beitragsentwicklung Ihrer Krankenversicherung bei

Im Ergebnis dieser Analyse kann es passieren, dass wir Ihnen z.B. ein anderes Krankenhaus oder einen Krankenrücktransport in Ihr Herkunftsland vorschlagen. Wir stellen Ihnen alle Alternativen vor, die für Sie sinnvoll sind.

Sofern Ihr Einverständnis vorliegt, sorgen wir dafür, dass dann die für Ihre Situation beste Lösung umgesetzt wird.



IHRE KRANKEN- UND BASIS-ASSISTANCE-VERSICHERUNG

Mit „MyHealth International“ haben Sie eine Krankenversicherung abgeschlossen, die für Ihren gesamten Auslandsaufenthalt gilt. Die durch Ihren Vertrag versicherten Leistungen sind in der Leistungsübersicht aufgeführt, die Sie mit Ihrem Willkommenspaket erhalten haben.

Dieser Leitfaden informiert Sie über die Vorgehensweise bei einem Krankenhausaufenthalt und wie Sie Ihre ambulanten Behandlungskosten erstattet bekommen.

A > WAS BEI EINEM KRANKENHAUSAUFENTHALT ZU TUN IST



„Können Sie meine Krankenhausrechnung für mich bezahlen?“

Wir können Kosten für stationäre Heilbehandlungen (inkl. bei einem Aufenthalt in einer Tagesklinik) direkt mit dem Krankenhaus abrechnen, in dem Sie sich aufhalten. Dazu kontaktieren wir das Krankenhaus direkt.

Zur Beantragung einer direkten Kostenübernahme bzw. um uns sämtliche Informationen in Verbindung mit Ihrem Krankenhausaufenthalt zu übermitteln, nutzen Sie bitte die Notfallnummern auf Ihrer Versichertenkarte (s. S. 5).

1 IHRE STATIONÄRE HEILBEHANDLUNG IST IM VOARUAS GEPLANT

Bei einem geplanten Krankenhausaufenthalt müssen Sie von Ihrem Arzt ein Formular (die Vertrauliche medizinische Bescheinigung) ausfüllen und uns **spätestens 5 Tage vor** Ihrer Aufnahme im Krankenhaus zu kommen lassen:

- > **per Fax:** +33 (0)1 73 02 93 60,
- > **per E-Mail:** hospitalisation.expats@april-international.com,
- > **postalisch:** an eine unserer 3 Büroanschriften.

APRIL International Expat MEXIKO

Service Remboursements
Amores, N. 1120
Col. Del Valle
Delegación B. Juarez
03100 Mexico D.F.
MEXIKO

APRIL International Expat PARIS

Service Remboursements
110, avenue de la République
CS 51108
75127 Paris Cedex 11
FRANKREICH

APRIL International Expat BANGKOK

Service Remboursements
Maneeya Center North,
10th Floor,
518/3 Ploenchit Road Lumpini,
Pathumwan
Bangkok 10330
THAILAND

Wir prüfen Ihren Antrag und erledigen die administrativen Formalitäten mit dem Krankenhaus.

Diese Vorgehensweise ist obligatorisch. Bei Nichteinhaltung dieses Procederes bzw. dieser Frist wird von Ihrer Erstattung ein **Selbstbehalt von 20 %** einbehalten.

2 KRANKENHAUSEINWEISUNG ALS NOTFALL

Kontaktieren Sie uns bitte so schnell wie möglich, um uns über Ihre Situation zu informieren. Unsere Teams sind 24/7 erreichbar und unterstützen Sie bei allen Schritten.

IHR VORGEHEN BEI EINEM KRANKENHAUSAUFENTHALT IM ÜBERBLICK

SIE RUFEN UNS AN BEI...



1



EINEM GEPLANTEN KRANKENHAUSAUFENTHALT

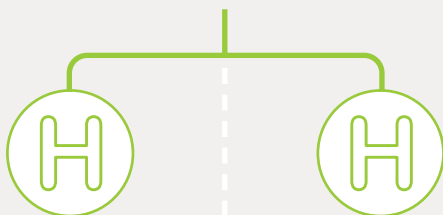


Sie stellen alle Unterlagen zusammen:

- > alle medizinischen Unterlagen, die mit Ihrem Krankenhausaufenthalt im Zusammenhang stehen*
- > den Kostenvoranschlag der Klinik mit den Arzthonoraren und Verweis auf Honorarzuschläge
- > den Kostenvoranschlag des Krankenhauses mit Angabeder Kosten für das Einzelzimmer



Prüfung der Unterlagen, Antwort durch den Vertrauensarzt innerhalb von 3 Tagen und Übermittlung der Bestätigung der Kostenübernahme per E-Mail und/oder Fax an das Krankenhaus und den Versicherten



Das Krankenhaus übermittelt uns nach Abschluss der Behandlung Ihre Rechnung



Wir überweisen den Rechnungsbetrag direkt an das Krankenhaus

Das Krankenhaus verlangt Vorkasse



Sie schicken uns die Rechnung, und wir veranlassen die entsprechende Überweisung

2



EINEM NOTFALL



Senden Sie uns:

- > die Notaufnahmescheinung o. ä.
- > den Unfallbericht, sofern vorhanden.

Wir können die entsprechenden Unterlagen bei dem betroffenen Krankenhaus direkt einholen, sofern es Ihre Situation und Ihr gesundheitlicher Zustand erfordert.



Wir schicken die Bestätigung der Kostenübernahme an Ihr Krankenhaus



Nach Ihrer Entlassung übermitteln Sie uns den Behandlungsbericht



Das Krankenhaus schickt uns die Rechnung: Die Höhe unsere Kostenübernahme richtet sich nach den in Ihrem Vertrag vereinbarten Leistungen

*das von Ihrem Arzt ausgefüllte Formular Vertrauliche medizinische Bescheinigung bzw. alle äquivalenten Unterlagen, die Verordnung Ihres Arztes, sofern vorhanden, den Arztbericht, sofern vorhanden, die Ergebnisse von CTs, Laboranalysen, Strahlendiagnostik usw. im Zusammenhang mit dem Klinikaufenthalt.

B > WIE SIE EINE ERSTATTUNG IHRER AMBULANTEN HEILBEHANDLUNGSKOSTEN ERHALTEN

1 GILT FÜR RECHNUNGEN BIS 1000 €/USD



Sie können Ihre Rechnungen aber auch in eine unserer 3 Niederlassungen schicken (s. S. 7).

EASY CLAIM: IHRE ERSTATTUNGEN - KINDERLEICHT PER KLICK!

Schicken Sie uns Ihre Leistungsanträge ganz unkompliziert mit der Mobile-App Easy Claim.

VORTEILE DES EASY CLAIM-SERVICES

Sie müssen uns nicht die Originale Ihrer Rechnungen und Rezepte per Post zuschicken.

Damit:

- > sparen Sie Portokosten
- > profitieren Sie von kürzeren Erstattungsfristen
- > vermeiden Sie überflüssige Formalitäten und sparen Zeit



Erhältlich im
App Store

JETZT BEI
Google play

WANN KANN ICH EASY CLAIM NUTZEN?

Mit der App können Sie uns Ihre Leistungsanträge für Heilbehandlungskosten **bis 1.000 € je Rechnung** übermitteln. Bewahren Sie aber trotzdem Ihre Originalrechnungen auf. Rechnungen mit einem Betrag über 1.000 € müssen uns bitte weiterhin mit der Post übersandt werden.

WIE ERFOLGT DER ZUGRIFF AUF DEN EASY CLAIM-SERVICE?

Sie können Easy Claim jederzeit mit Ihrem **Smartphone** oder **Tablet** nutzen. Laden Sie dazu die Mobile-App kostenlos aus dem Apple Store oder über Google Play herunter.

WIE WIRD DIE MOBILE-APP EASY CLAIM VERWENDET?

- 1 Laden Sie die Mobile-App Easy Claim herunter.
- 2 Authentifizieren Sie sich mit Ihrem Kennwort für das Kundenextranet.
- 3 Stellen Sie Ihren Leistungsantrag, indem Sie:
 - > den Begünstigten sowie die Behandlungskosten eingeben,
 - > den Sicherheitscode auf Ihre Original-Dokumente übertragen,
 - > die Fotos Ihrer Rechnungen und Rezepte hinzufügen,
 - > uns alles einfach per Klick schicken.
- 4 Sie müssen dann nur noch auf die Nachricht warten, dass Ihr Antrag bearbeitet wurde.

IHRE KRANKEN- UND BASIS-ASSISTANCE-VERSICHERUNG

2 RECHNUNGEN ÜBER 1.000 €/USD SCHICKEN SIE UNS BITTE WEITERHIN MIT DER POST.

WICHTIG:

Bei Zustellung Ihres Leistungsantrags über **EASY CLAIM** müssen Sie **die Originalrechnungen (sowie sämtliche relevanten Belege) 2 Jahre lang** ab dem Datum des Leistungsantrages aufbewahren. Es ist möglich, dass diese von unseren Teams später verlangt werden.

Bei Rechnungen in fremden Währungen gilt für die Erstattungen der **Wechselkurs am Tag der Behandlung!**



„Gibt es Kosten, für die ich Ihr vorheriges Einverständnis benötige?“

Ja, alle **medizinischen Ausgaben ab bzw. über 2.000 €/US\$ unterliegen der vorherigen Genehmigung durch unseren Vertrauensarzt** (Gültigkeit 6 Monate). Das bedeutet, dass Sie zuvor von Ihrem behandelnden Arzt, der diese Leistungen verordnet, einen **Antrag zur Kostenzusage** ausfüllen lassen müssen, dem ein detaillierter Kostenvoranschlag beizufügen ist.

Das Antragsformular zu Kostenzusage finden Sie in Ihrem Kundenextranet auf der Webseite www.april-international.com, oder Sie rufen einen unserer Berater an.

Liegt eine Schwangerschaft vor, informieren Sie uns bitte so schnell wie möglich, damit wir Sie bei Ihren Schritten begleiten können.



Wenn Sie dies nicht tun, behalten wir von der Erstattung Ihrer Rechnung einen **Selbstbehalt von 20 %** ein (Unfall oder Notaufnahme ausgenommen). Denken Sie also an Ihren Antrag!

DOKUMENTE, DIE SIE UNS ÜBERMITTELN MÜSSEN?

- > Die bezahlten Honorar-, Kosten- und Rezeptrechnungen, aus denen das Datum, Ihr Name, Ihre Vornamen und das Geburtsdatum, die Art und das Datum der Arztbesuche und der vorgenommenen Behandlungen hervorgehen, mit den Zahlungsbelegen..
- > Wenn die Behandlungen genehmigungspflichtig sind, ist das von unserem medizinischen Dienst genehmigte Antragsformular zur Kostenzusage beizufügen.

Ihren Leistungsantrag können Sie uns innerhalb von 2 Jahren ab dem Datum der Behandlung übermitteln.

WIE KANN ICH MEINE ERSTATTUNG ERHALTEN?

- > durch Überweisung auf ein Konto in Deutschland (bitte schicken Sie uns Ihre Bankverbindung),
- > durch Überweisung auf ein Konto in den USA (bitte schicken Sie uns die Kontonummer, den SWIFT-Code, die Anschrift der Bank und die ABA-Routing-Nr.)
- > durch Überweisung auf ein Konto in einem anderen Land (bitte schicken Sie uns die Kontonummer, den SWIFT-Code und die Anschrift der Bank).

Die von unserer Partnerbank berechneten Bankgebühren übernehmen wir für Sie!

Je nachdem, wo Ihr Bankkonto geführt wird, kann auch Ihre Bank Gebühren berechnen. Diese werden von Ihrem Erstattungsbetrag abgezogen.

C > NUTZUNG DES DRITZZAHLER-SERVICES IN DEN USA UND IN MEXIKO



IN DEN USA

SIE PROFITIEREN:

1 vom Zugang zu einem der größten Gesundheitsnetzwerke in den USA:

Zu diesem Netzwerk gehören ca. 490.000 Ärzte und über 5.000 Krankenhäuser, bei denen Sie nicht in Vorleistung treten müssen, da wir Ihre Rechnung direkt bezahlen.



Dieser Service gilt für:

- > Ihre Konsultationen von Allgemein- und Fachärzten
- > Ihre Laboranalysen und Strahlendiagnostik
- > Ihre Untersuchungen und medizinischen Behandlungen
- > die Leistungen von medizinischen Hilfskräften.



Wie funktioniert der Drittzahler-Service?

Bitte kontaktieren Sie uns vor Ihrem Arzttermin, damit Sie diesen Service in Anspruch nehmen können.

Warum?

- 1 - Wir können Ihnen den Gesundheitsfachmann empfehlen, der für Ihren konkreten Fall am besten geeignet ist.
- 2 - Wir kontaktieren diesen, um ihn darüber zu informieren, dass Sie bei APRIL International versichert sind und Ihr Vertrag einen Drittzahler-Service enthält.
- 3 - Damit ist garantiert, dass Sie die Rechnung nicht selbst bezahlen müssen.

Mehr Informationen über diesen Service sowie welche medizinischen Dienstleister in Ihrer Nähe ansässig sind erhalten Sie unter:

- Tel.: (+1) 866 299 2900
- der Webseite: www.omhc.com/april

2 von einer Arzneimittel-Drittzahlerkarte:

Sie müssen Ihre Ausgaben in über 57.000 Apotheken in den USA nicht vorstrecken.

Sofern Ihr Versicherungsvertrag die Leistung „Ambulante Heilbehandlung“ beinhaltet, wird Ihnen Ihre Caremark-Karte nach Vertragsunterabschluss zugeschickt.

Für die Nutzung des Drittzahler-Services ist die Vorlage der Karte in der Apotheke ausreichend.



BITTE BEACHTEN SIE

Für Arzneimittel, deren Kosten 1.500 €/USD überschreiten, benötigen Sie von uns eine vorherige Kostenzusage.

TIPP

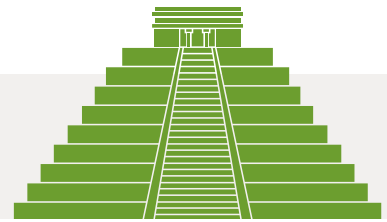
Gehen Sie auf www.caremark.com, um die nächst gelegende Apotheke zu finden. Bitte teilen Sie uns Ihre vollständige Anschrift in den USA mit, damit wir Ihnen Ihre Caremark-Karte zuschicken können.

3 vom Hausbesuchsservice:

Zur Vermeidung von Wartezeiten in den Notaufnahmen und **damit Sie Ihre Konsultation nicht selbst bezahlen müssen. Rufen Sie uns an unter (+1) 800 649 7119.**

C > NUTZUNG DES DRITZAHLER-SERVICE IN DEN USA UND IN MEXIKO

IN MEXIKO



SIE PROFITIEREN:

1 vom Zugang zu einem Behandlungsnetzwerk:

Zu diesem Behandlungsnetzwerk gehören ca. 850 Ärzte und über 37 Krankenhäuser, bei denen Sie nicht in Vorleistung treten müssen, da wir Ihre Rechnung direkt bezahlen.

Dieser Service gilt für:

- > Ihre stationären Heilbehandlungskosten
- > Ihre Konsultationen von Allgemein- und Fachärzten
- > Ihre Laboranalysen und Strahlendiagnostik sowie Rehabilitationsmaßnahmen

2 von einem Hausbesuchsservice im Notfall abends oder am Wochenende:

Zur Vermeidung von Wartezeiten in den Notaufnahmen und **damit Sie Ihre Konsultation nicht selbst bezahlen müssen**. Wir vereinbaren bei dem Gesundheitsfachmann, der für Ihre Situation am besten geeignet ist, einen Termin für Sie.



Wie Sie diese Versicherungsleistung in Anspruch nehmen können?

Kontaktieren Sie ChoiceNet International, um einen Leistungsantrag zu stellen:

- > aus Mexiko unter der **01 (800) 212 9527**,
- > aus allen anderen Ländern über der **+52 (55) 41 70 85 90**,
- > per E-Mail an **CNteam@choicenet.mx**

Direct payment services in Mexico with CNI

For direct payment in Mexico, please call:
- **From Mexico:** 01 (800) 212 95 27 (toll free)
+52 (55) 41 70 85 90 (local number)
- **From all other countries:** +1 (786) 515 04 72
Or send an email to: CNteam@choicenet.mx

Mexico direct billing address:
CNI - Choicenet International Mexico
Torre Murano
Av. Insurgentes Sur No. 2453
Oficina 202
Col. Tizapán San Ángel
Mexico - D.F. - C.P. 01090
MEXICO
CNI as benefit administrator



D > SIE BENÖTIGEN ASSISTANCE-LEISTUNGEN?

Sie benötigen aus medizinischen oder gesundheitlichen Gründen einen Krankenrücktransport?



Wussten Sie, dass Basis-Assistance-Leistungen **in Ihrer Krankenversicherung inbegriffen sind?**

Aus diesem Grund verfügen Sie automatisch über eine Assistance-Versicherung mit Krankentransport bei Unfall oder Krankheit.

Je nach Situation kann der Krankentransport erfolgen:

- > entweder in das am besten geeignete Krankenhaus
- > oder in das Krankenhaus, das Ihrem Wohnsitz in Ihrem Land der Staatsbürgerschaft (oder in Ihrem Herkunftsland, sofern abweichend) oder Ihrem Hauptwohnsitz in Ihrem Versicherungsland am nächsten ist
- > oder an Ihren Wohnsitz in Ihrem Land der Staatsbürgerschaft (oder in Ihrem Herkunftsland, sofern abweichend) oder an Ihren Hauptwohnsitz in Ihrem Versicherungsland

IHRE OPTIONALEN ZUSATZVERSICHERUNGEN

Auf der folgenden Seite sind die Versicherungen zusammengefasst, die Sie zusätzlich zu Ihrer Krankenversicherung optional abschließen können.



AUF IHRER VERSICHERUNGS-
BESCHEINIGUNG WERDEN ALLE
ABGESCHLOSSENEN
ZUSATZVERSICHERUNGEN AUFGEFÜHRT



IHRE ANDEREN VERSICHERUNGEN

UMFASSENDE ASSISTANCE-VERSICHERUNG

Sie müssen wegen eines Todesfalles oder eines Krankenhausaufenthaltes eines Familienmitgliedes nach Hause fahren?
Sie werden stationär behandelt und benötigen die Unterstützung eines Familienangehörigen?
Sie müssen aufgrund terroristischer Anschläge oder Naturkatastrophen evakuiert werden?
Sie müssen ein offizielles Dokument in Ihre Muttersprache übersetzen lassen?

Damit Sie die Leistungen der umfassenden Assistance-Versicherung in Anspruch nehmen können, ist es notwendig sich mit APRIL-Assistance in Verbindung zu setzen, bevor Sie selbst etwas unternehmen.

> Sie erreichen unsere Mitarbeiter der Assistance-Abteilung rund um die Uhr unter der +33 (0)1 41 61 23 25, 24/7. Unsere Berater werden Ihnen die für Ihren Assistance-Bedarf beste Lösung vorschlagen.

PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Sie (oder ein Mitglied Ihrer Familie) haben einem Dritten einen Schaden zugefügt?

Ihre Privathaftpflichtversicherung übernimmt die finanziellen Folgen von Personen- und Sachschäden, die Sie anderen aus Fahrlässigkeit zufügen. Ihre Kinder sind im Rahmen ihrer schulischen und außerschulischen Aktivitäten mitversichert.

Inanspruchnahme dieser Versicherungsleistung:

Bitte zeigen Sie uns jedes Ereignis mit einer detaillierten Schilderung der Umstände per Einschreiben an, das zu einer Inanspruchnahme dieses Versicherungsschutzes führen könnte. Die Meldung muss unverzüglich nach Kenntnisnahme, spätestens jedoch innerhalb von 15 Tagen, erfolgen.

STERBE- UND PFLEGEKAPITALVERSICHERUNG

Sie möchten für den Todesfall wegen Krankheit oder Unfall für Ihre Familie vorsorgen?

Diese Versicherung sieht eine **Kapitalauszahlung an den/die bezeichneten Begünstigten** vor, wenn Sie vor Ihrem 65. Geburtstag ableben sollten. Dieses Kapital verdoppelt sich bei Unfalltod.

Darüber hinaus wird Ihnen das Kapital im Pflegefall (vollständige und unwiderrufliche Pflegebedürftigkeit) vollständig ausgezahlt.

Inanspruchnahme dieser Versicherungsleistung:

Der Eintritt des Todes- oder Pflegefalles ist mit den entsprechenden Belegen (s. Pkt. 7.4 Ihrer Allgemeinen Versicherungsbedingungen) schriftlich postalisch anzuzeigen:

KRANKENTAGEGELDVERSICHERUNG BEI ÄRZTLICH FESTGESTELLTER ARBEITSUNFÄHIGKEIT

Sie möchten Ihr Einkommen vor den Folgen einer Krankheit oder eines Unfalles schützen?

Mit dieser Versicherung erhalten Sie ein **Tagegeld** oder eine **Jahresrente** bei **Arbeitsunfähigkeit infolge von Krankheit oder Unfall**.

Inanspruchnahme dieser Versicherungsleistung:

Sie übermitteln uns Ihr ärztliches Attest mit den entsprechenden Nachweisen (s. Pkt. 7.5 Ihrer Allgemeinen Versicherungsbedingungen).

BEITRAGSZAHLUNG UND VERTRAGSÄNDERUNG



„Wie kann ich meine Beiträge zahlen?“

Die Höhe Ihrer Beiträge kann sich am Tag der Jährung Ihres Vertrages in Abhängigkeit von den von Ihnen gewählten Leistungen und Optionen ändern. Diese Änderungen basieren nicht auf Ihrer persönlichen Inanspruchnahme von Leistungen. Die Berechnungen der Versicherer basieren u.a. auf den versicherungstechnischen Ergebnissen der Versichertengruppe bzw. den verursachten Gesamtkosten aller Personen, die mit diesem Vertrag versichert sind.

Bei Vertragsabschluss haben Sie zwischen einer monatlichen, vierteljährlichen, halbjährlichen oder jährlichen Zahlung wählen können. Wenn Sie eine Bezahlung Ihrer Beiträge durch SEPA-Lastschrift gewählt haben, vergewissern Sie sich bitte, dass Sie uns die ordnungsgemäß ausgefüllte SEPA-Einzugsermächtigung mit der entsprechenden Bankverbindung haben zukommen lassen.

Wenn Sie Beitragszahlung per Banküberweisung oder Kreditkarte gewählt haben, erhalten Sie zu jedem Fälligkeitstermin einen Beitragsaufruf, aus dem der Zahlungsbetrag hervorgeht.

Sie können Ihre Beiträge auch über Ihr Kundenextranet mit der Kreditkarte bezahlen.



„Ich möchte meinen Vertrag ändern, da sich meine persönliche Situation geändert hat. Was muss ich tun?“

Wir helfen Ihnen gern, wenn Sie Ihren Vertrag ändern möchten.

Sie können:

- > während der gesamten Laufzeit Ihres Vertrages den Umfang Ihrer Versicherungen an Ihren Bedarf anpassen (wobei Sie bei einer Erhöhung der Leistungen erneut medizinische Angaben machen müssen, die Ihr Vertrag vorsieht)
- > eine neue Anschrift oder Bankverbindung mitteilen,
- > einen Anspruchsberechtigten hinzufügen
- > ein Neugeborenes anmelden
- > weitere Versicherungen abschließen
- > Ihren Versicherungsschutz nach Bedarf ändern

Bitte denken Sie daran, uns jede Änderung Ihrer familiären Situation (Geburt, Hochzeit, Scheidung usw.) innerhalb von 30 Tagen nach dem Ereignis mitzuteilen, damit Ihre persönlichen Daten aktualisiert werden können.



„Und wenn ich mich entschließe, endgültig in mein Land der Staatsbürgerschaft zurückzugehen?“

Sie haben die Möglichkeit, Ihren Vertrag vorzeitig zu kündigen.

Übermitteln Sie uns in diesem Fall Ihre vorzeitige Kündigung per Einschreiben mit Rückschein, E-Mail oder über Ihr Kundenextranet und fügen diesem ein offizielles Dokument bei, das Ihre endgültige Rückkehr in Ihr Heimatland bestätigt (Bestätigung der (Wieder-) Aufnahme in die Sozialversicherung Ihres Landes der Staatsbürgerschaft, Kopie Ihres neuen Arbeitsvertrages, Meldebescheinigung usw.).

Ihr Vertrag endet dann frühestens am Tag nach Eingang Ihrer Kündigung.

APRIL, INSURANCE MADE EASY



APRIL, internationaler Konzern für Versicherungsdienstleistung und führender Großmakler in Frankreich, hat seit seiner Gründung im Jahr 1988 beschlossen, Kunden und Innovationen in den Mittelpunkt seiner Geschäftsentwicklung zu stellen und verfolgt somit eine wesentliche Zielsetzung: das Versicherungswesen verständlicher zu gestalten und für alle Menschen zugänglicher zu machen. APRIL konzipiert, verwaltet und vertreibt maßgefertigte Versicherungslösungen für Gesundheit und Vorsorge, Sach- und Personenschäden, Mobilität und Rechtsschutz sowie Assistance- Versicherungen für Privatpersonen, Selbstständige und Unternehmen. Mit seinen über 3.800 Mitarbeitern ist APRIL in Europa, Amerika, Asien, Afrika und im Mittleren Osten vertreten. Die Unternehmensgruppe realisierte 2016 einen Umsatz (konsolidiert) von 861,2 Mio. €.

DAS PRODUKTPORTFOLIO VON APRIL INTERNATIONAL EXPAT BIETET FÜR ALLE ARTEN VON AUSLANDSAUFENTHALTEN DIE PASSENDE INTERNATIONALE VERSICHERUNGSLÖSUNG

Ob als Student, Praktikant, Working-Holiday-Teilnehmer, Arbeitnehmer oder Rentner, ob Sie allein reisen oder mit der Familie, APRIL International begleitet Sie während Ihres Auslandsaufenthaltes mit einer umfangreichen, an Ihre Bedürfnisse und Ihr Budget anpassbaren Palette an Versicherungslösungen.

KONTAKTIEREN SIE IHREN VERSICHERUNGSBERATER:



Firmensitz:
110, Avenue de la République - CS 51108 - 75127 Paris Cedex 11 - FRANKREICH
Tel: +33 (0)1 73 02 93 93 - Fax: +33 (0)1 73 02 93 90
E-Mail: info.expats@april-international.com - www.april-international.com

S.A.S. (frz. Vereinfachte Aktiengesellschaft) mit einem Kapital von 200.000 € - Handelsregister Paris 309 707 727
Versicherungsvermittler – Eingetragen im ORIAS-Verzeichnis unter der Nr. 07 008 000 (www.orias.fr)
Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (Aufsichts- und Kontrollbehörde) - 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09 - FRANCE.
NAF6622Z - USt.-Identifikationsnummer: FR6030970727
Produkt, entwickelt und verwaltet von APRIL International Expat und versichert von Groupama Gan Vie (Kranken- und Vorsorgeversicherungen) und CHUBB (Assistance- und Privathaftpflichtversicherung).



Insurance made easy.