

HALLESCH Krankenversicherung · 70166 Stuttgart

HALLESCH
Krankenversicherung
auf Gegenseitigkeit
70166 Stuttgart
Telefon (0711) 6603-0
Telefax (0711) 6603-333
www.hallesche.de

Versicherungsbestätigung/ Confirmation of Health Insurance Coverage

Versicherungsnehmer/ Policy holder:

Vertragsnummer/ Policy no. (Verwaltungseinheit):

Versicherungsschutz für oben genannten Versicherungsnehmer besteht für die in deren Auftrag entsandten beziehungsweise im Ausland tätigen Personen. Es besteht **weltweiter** Versicherungsschutz, somit unter anderem auch für:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Russische Föderation | <input checked="" type="checkbox"/> Ukraine |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tschechische Republik | <input checked="" type="checkbox"/> Rumänien |

☐ _____

Die folgenden Kosten sind zu 100 % über den Vertrag abgesichert; gegebenenfalls nach Vorleistung durch die gesetzliche Krankenversicherung:

- medizinisch notwendige **ambulante Behandlung**
- medizinisch notwendige **stationäre Behandlung**
- medizinisch notwendige **Zahnbehandlung**
- medizinisch notwendiger **Krankenrücktransport**
- **Kosten der Überführung** von Asche oder Leichnam **im Todesfall** ins Heimatland

Der Versicherungsschutz liegt damit über der geforderten Mindestdeckung von 30.000 €.

HALLESCH
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit

ppa Philipps

Michael Philipps

i. V. J

Chris Zenk

We herewith like to confirm that we are granting health insurance coverage within the group insurance contract between the policy holder mentioned above and our company. This health insurance coverage is valid for all business travellers working abroad on behalf of the policy holder mentioned above. This health insurance coverage is valid **world-wide**, that is as well in

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Russia | <input checked="" type="checkbox"/> Ukraine |
| <input checked="" type="checkbox"/> Czech Republic | <input checked="" type="checkbox"/> Romania |

☐ _____

100 % of the following costs are covered in the contract; possibly after pre-payment of the Statutory Health Insurance:

- medically necessary **out-patient treatment**
- medically necessary **hospital treatment**
- medically necessary **dental treatment**
- medically necessary **repatriation**
- **The costs for the transport** of the ashes or corpse to the home country **in case of death**

The insurance coverage is above the required minimum of € 30.000.

Bestätigung des Versicherungsnehmers/Arbeitgebers/ Confirmation of policy holder/employer

Die nachstehend genannte Person ist in unserem Auftrag tätig in/ The person mentioned below is working on behalf of us in

Name, Vorname/
Family name, first name:

Geburtsdatum/
Date of birth:

Aufenthaltsdauer (von/bis)/
Duration of stay (from/to):

Datum und Unterschrift/
Date and signature:

i. A. Panadero

Bavaria
Wirtschaftsagentur GmbH
80788 München

Die Private Krankenversicherung im ALTE LEIPZIGER – HALLESCH Konzern

Vors. des Aufsichtsrats: Wolfgang Stertenbrink · Vorstand: Dr. Walter Botermann (Vors.), Christoph Bohn (stv. Vors.), Frank Kettner, Wiltrud Pekarek, Martin Rohm, Dr. Jürgen Bierbaum (stv.)
Sitz Stuttgart · Rechtsform Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit · Amtsgericht Stuttgart HRB 2686 · St.-Nr. 99 136 0300 3 (UStG) · Beiträge zu privaten Kranken- und Pflegekrankenversicherungen unterliegen nicht der Versicherungssteuer (§ 4 Nr. 5 VersStG) · Versicherungsleistungen sowie Umsätze aus Versicherungsvertreter-/Maklertätigkeiten sind umsatzsteuerfrei