

Leistungsübersicht Unfall

Gesundheitsprüfung

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Verzicht auf Gesundheitsprüfung	✓	✓	✓	✓

Unfallbegriff

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Erfrierungen	✓	✓	✓	✓
Ertrinken und Ersticken	✓	✓	✓	✓
Gesundheitsschäden bei Rettungsmaßnahmen	✓	✓	✓	✓
Strahlenschäden	✓	✓	✓	✓
Tollwut, Wundstarrkrampf	✓	✓	✓	✓
Unfreiwillig erlittener Flüssigkeits-, Nahrungs- oder Sauerstoffentzug	✓	✓	✓	✓
Vergiftungen durch Gase oder Dämpfe	✓	✓	✓	✓
Bewusstseinsstörungen durch Alkohol, Medikamente und beim Führen von Kraftfahrzeugen bis	✓ 1,3 %	✓ 1,5 %	✓ 1,8 %	✓ 1,8 %
Geistes- oder Bewusstseinsstörungen infolge einer ungewollten Einnahme von K.-o.-Tropfen	✗	✓	✓	✓
Herzinfarkt, Schlaganfall	✗	✓	✓	✓
Kitesurfen	✗	✓	✓	✗
Tauchtypische Gesundheitsschäden und Druckkammerkosten bis	✗	✓ 50.000 €	✓ 50.000 €	✓ 50.000 €
Erstmalig im Leben stattgefundenepileptische und andere Krampfanfälle	✗	✗	✓	✗
Erweiterte erhöhte Kraftanstrengung und Eigenbewegungen	✗	✗	✓	✓ inkl. Menisken
Fahrtveranstaltungen zur Erzielung einer Durchschnittsgeschwindigkeit	✗	✗	✓	✗
Freizeitrennen mit Karts auf Kartbahnen	✗	✗	✓	✓
Infektionskrankheiten	✗	✗	✓	✓
Erweiterte Impfschäden (inkl. COVID-19 Impfung)	✗	✗	✓	✗
Raubüberfall / Geiselnahme	✗	✗	✓ 3.000 €	✗
Sonnenbrand oder -stich	✗	✗	✓	✗
Vergiftungen durch Einnahme schädlicher Stoffe und Nahrungsmittelvergiftungen	✗	✗	✓	✓
Weitere Bewusstseinsstörungen	✗	✗	✓	✗

Invalidität

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Neubemessung des Invaliditätsgrads bis zu 3 Jahre, bei Kindern 5 Jahre	✓	✓	✓	✓
Frist zur Geltendmachung und ärztlichen Feststellung der Invalidität	✓ 15 Monate	✓ 18 Monate	✓ 24 Monate	✓ 36 Monate

Invalidität

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Frist für den Eintritt der Invalidität	✓ 15 Monate	✓ 15 Monate	✓ 15 Monate	✓ 15 Monate
Erweiterte Gliedertaxe	✗	✓ inkl. Niere u. Milz	✓ inkl. Niere, Milz u.a.	✓ inkl. Niere, Milz u.a.
Invaliditätsvorschuss auch ohne Todesfallsumme bis	✗	✓ 15.000 €	✓ 15.000 €	✗
Erweiterter Invaliditätsgrad bei Vorschädigung an Auge / Ohr	✗	✗	✓	✗
Sofortleistung bei schweren Verletzungen in Höhe von 10 % der Inv.grundsumme bis max.	✗	✗	✗	✗

Unfallrente

Partner-/Vollwaisen-Rente	✗	✓	✓	✓
---------------------------	---	---	---	---

Übergangsleistung

Sofortleistung bei schweren Verletzungen im Rahmen der Übergangsleistung	✗	✓	✓	✓
Erweiterte Übergangsleistung	✗	✗	✓	✗

Krankenhaustagegeld/Genesungsgeld

Krankenhaustagegeld bis	✓ 2 Jahre	✓ 3 Jahre	✓ 5 Jahre	✓ 5 Jahre
Genesungsgeld (nur in Kombination mit dem Krankenhaustagegeld) bei vollstationären Behandlung bis	✓ 100 Tage	✓ 500 Tage	✓ 750 Tage	✓ 750 Tage
Erweiterung der Zahlung bei ambulanten Operationen	✗	✓	✓	✓
Genesungsgeld (nur in Kombination mit dem Krankenhaustagegeld) bei ambulanten Operationen für	✗	✓ 3 Tage	✓ 3 Tage	✓ 3 Tage
Krankmeldung nach einer ambulanten chirurgischen Operation	✓	✓	✓	✓
Doppeltes Krankenhaus-Tagegeld im Ausland bis	✗	✓ 21 Tage	✓ 21 Tage	✓ 21 Tage
Heilbehandlung bei der Kur, in einem Sanatorium oder Erholungsheim	✗	✓	✓	✗
Komageld	✗	✓ ab 8. Tag, 12 Wochen	✓ max. 3 Jahre	✓ max. 3 Jahre
Pflegegeld	✗	✗	✓ 20 €/Tag, max. 3 Jahre	✓ 30 €/Tag, max. 3 Jahre
Eigenbehaltskosten bis	✗	✗	✓ 11 €, max. 28 Tage	✗
Nachbehandlung über die Frist von 5 Jahren hinaus	✗	✗	✓	✗
Schmerzensgeld bei Knochenbrüchen	✗	✗	✓ 200 €	✓ 200 €

Todesfalleistung

Todesfalleistung bei Verschollenheit	✓	✓	✓	✓
--------------------------------------	---	---	---	---

Todesfalleistung

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Todesfalleistung trotz Unfall durch Geistes- oder Bewusstseinsstörung bis	✓ 5.000 €	✓ 10.000 €	✓ 20.000 €	✓ 20.000 €
Leistung auch im zweiten Jahr nach dem Unfall bei Unfalltod	✗	✓	✓	✗

Kosmetische Operationen

Kosten für kosmetische Operationen bis	✓ 10.000 €	✓ 20.000 €	✓ 50.000 €	✓ 50.000 €
Kosmetische Operationen aufgrund von Brustkrebs mit 3 Monate Wartezeit bis	✗	✗	✓ 10.000 €	✓ 10.000 €
Kosten für Zahnersatz für alle natürlichen Zähne (auch Backenzähne)	✗	✗	✓	✓

Kosten für Such-, Bergungs- oder Rettungseinsätze

Kosten für Such-, Bergungs- oder Rettungseinsätze bis	✓ 10.000 €	✓ 20.000 €	✓ 50.000 €	✓ 100.000 €
Kosten für Rückholung bis	✗	✗	✓ 50.000 €	✓ 100.000 €
Mehrkosten für mitreisende Angehörige bis	✗	✓ 300 €	✓ 300 €	✗

Kurkosten

Kur- und Reha-Hilfe bis	✓ 10.000 €	✓ 20.000 €	✓ 30.000 €	✓ 30.000 €
-------------------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Sonstiges

Terroranschläge	✓	✓	✓	✓
Behinderungsbedingte Mehraufwendungen bis	✗	✓ 5.000 €	✓ 10.000 €	✓ 50.000 €
Mitwirkung von Krankheiten und Gebrechen ab	✓ 25%	✓ 50%	✓ 75%	✓ 75%
Passives Kriegsrisiko bis	✓ 7 Tage	✓ 14 Tage	✓ 21 Tage	✓ 28 Tage
Heilmaßnahmen oder Eingriffe (Schneiden von Nägeln, Hühneraugen oder Hornhaut)	✗	✓	✓	✗
Psychische Störungen infolge unfallbedingter organischer Schädigung	✗	✓	✓	✗
Dolmetscherkosten bis	✗	✗	✓ 300 €	✓ 300 €
Gewalttätige Auseinandersetzungen und Innere Unruhen	✗	✗	✓	✓
Kosten für eine Haushaltshilfe/Kinderbetreuung bis	✗	✗	✓ 100 €/Tag, max. 3.000 €	✓ 75€/Tag, max. 7.500 €
Physiotherapie oder Osteopathie bis	✗	✗	✓ 600 €	✓ 600 €
Reparatur bzw. Ersatz von Prothesen bis	✗	✗	✓ 2.500 €	✓ 2.500 €

Obliegenheiten

Übernahme Arztgebühren	✓	✓	✓	✓
------------------------	---	---	---	---

Obliegenheiten

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Verlängerte Meldefrist bei Unfalltod auf	X	✓ 21 Tage	✓ 21 Tage	X
Keine Obliegenheitsverletzung bei versehentlich zu spät gemeldetem Unfallschaden bei geringfügiger Verletzung	X	✓	✓	X

Allgemeine Leistungen

Rückwirkende Kündigung bei Pflegebedürftigkeit oder Geisteskrankheit durch Versicherungsnehmer bis	✓ 2 Jahre	✓ 2 Jahre	✓ 2 Jahre	✓ 2 Jahre
Beitragsbefreiung bei Arbeitslosigkeit bis	X	✓ 12 Monate	✓ 12 Monate	✓ 3 Jahre

Vorsorgeversicherung

Vorsorgeversicherung für Neugeborene	X	✓ 25.000€ Inv. ¹	✓ 50.000€ Inv. ¹	✓ 100.000€ Inv. ¹
Vorsorgeversicherung bei Eheschließung / eingetragener Lebenspartnerschaft	X	✓ 50.000€ Inv. ¹	✓ 100.000€ Inv. ¹	X

Leistungen für Kinder

Beitragsfreie Fortführung des Vertrags bei Tod des Versicherungsnehmers	✓	✓	✓	✓
Vergiftungen bis	✓ 14. Lj.	✓ 14. Lj.	✓ 14. Lj.	✓ 14. Lj.
Doppelte Todesfalleistung bei Unfalltod der Eltern bis	X	✓ 50.000 €	✓ 50.000 €	X
Lenken von Fahrzeugen ohne Führerschein bis zum 16. Lebensjahr	X	✓	✓	X
Rooming-In bis	X	✓ 14. Lj.	✓ 14. Lj.	✓ 18. Lj.
Verätzungen infolge einer Einnahme fester oder flüssiger Stoffe	X	✓	✓	X
Erweiterung der Invalidität um 10 % beim Tragen eines Helmes bis zur max. Vollinvalidität von	X	X	✓ 1 Mio. €	X
Kindergarten- oder Kindertagesstättenausfallgeld	X	X	✓ 20 €, max. 15 Tage	X
Kosten für Zahnspangenreparatur bis	X	X	✓ 1.500 €	X
Logopädische/Psychische Therapie bei Kindern bis	X	X	✓ 1.500 €	✓ 1.500 €
Mitversicherung Minderjähriger beim Umgang mit selbstgebaute Feuerwerkskörpern	X	X	✓	X
Nachhilfeunterricht	X	X	✓ 30 €, max. 100 Tage	X
Schulsausfallgeld	X	X	✓ 20 €, max. 15 Tage	X

Allgemeine Bestimmungen

Innovationsgarantie	✓	✓	✓	✓
Tägliches Kündigungsrecht	✓	✓	✓	✓

SB = Selbstbeteiligung

¹Invaliditätssumme

Allgemeine Bestimmungen

	NEO S	NEO M	NEO L	L Spezial
Teilkündigungsrecht	✔	✔	✔	✔

Sonstige Bestimmungen

Garantie zur Einhaltung der Mindeststandards des Arbeitskreises Beratungsprozesse	✔	✔	✔	✔
Leistungsgarantie gegenüber GDV-Musterbedingungen	✔	✔	✔	✔

Der dargestellte Leistungsumfang ist eine Kurzübersicht. Maßgeblich für den Versicherungsschutz ist ausschließlich der Wortlaut der Versicherungsbedingungen und besonderen Vereinbarungen.