

# DOMCURA LEISTUNGSÜBERSICHT ZUM UNFALLKONZEPT



Versichert sind Unfälle, die Ihnen und/oder einer anderen versicherten Person zustoßen. Die Unfallversicherung gilt grundsätzlich für den gesamten privaten und beruflichen Bereich (auch Sport- und Verkehrsunfälle).

|   | Standard-Schutz                                | Komfort-Schutz  | Top-Schutz  |
|---|--|---|---|
| <b>Leistungsgarantien</b>   |  |   |   |
| ● Zukünftige Bedingungsverbesserungen gelten automatisch  | ja   | ja  | ja  |
| ● Tarif erfüllt die Standards des GDV und des Arbeitskreises "Beratungsprozesse"                    | ja   | ja  | ja  |
| <b>Erweiterungen des Unfallbegriffs</b>   |  |   |   |
| ● Erfrieren, Ertrinken, Ersticken   | ja   | ja  | ja  |
| ● Infektionen wie z. B. Tetanus & Tollwut   | ja   | ja  | ja  |
| ● Tauchtypische Gesundheitsschädigungen   | ja   | ja  | ja  |
| ● Unfall wegen Bewusstseinsstörungen durch Alkohol  | ja<br>(bei Führen eines Kfz jedoch max. 1,3 ‰) | ja<br>(bei Führen eines Kfz jedoch max. 1,3 ‰)                              | ja<br>(bei Führen eines Kfz jedoch max. 1,5 ‰)                              |
| ● Infektionen nach geringfügiger Verletzung   | nein   | ja  | ja  |
| ● Schutzimpfung sind Infektionen gleichgestellt   | nein   | ja  | ja  |
| ● Infektion nach Insektenstich oder -biss (z. B. durch Zecken)                                      | nein   | ja  | ja  |
| ● Unfälle nach Herzinfarkt und Schlaganfall   | nein   | ja  | ja  |
| ● Unfälle wegen Bewusstseinsstörungen durch unfreiwillige Einnahme von Drogen oder K.O.-Tropfen     | nein   | ja  | ja  |
| ● Vergiftungen - ohne Alkohol   | nein   | ja  | ja  |
| ● Allergische Reaktionen nach Infektion   | nein   | nein  | ja  |
| ● Unfälle durch Bewusstseinsstörungen durch epileptische Anfälle, Übermüdung, Erschrecken, Ohnmacht | nein   | nein  | ja  |
| <b>Mitwirkungsanteil</b>  |  |   |   |
| ● Mitwirkungsanteil von unter ... % wird nicht angerechnet  | 25 %   | 40 %  | 70 %  |
| <b>Erhöhte Kraftanstrengungen &amp; Eigenbewegungen</b>   |  |   |   |
| ● Erhöhte Kraftanstrengung (Muskeln, Sehnen, Bänder, Bauch- und Unterleibsbrüche)                   | ja   | ja  | ja  |
| ● Erhöhte Kraftanstrengung (Knochen und Menisken)   | nein   | ja  | ja  |
| ● Eigenbewegung (Muskeln, Sehnen, Bänder, Bauch- und Unterleibsbrüche, Knochen und Menisken)        | nein   | nein  | ja  |
| <b>Sonstige Leistungen</b>  |  |   |   |
| ● Mehrleistung (100 %) ab 90 % Invalidität bei Vereinbarung einer Progressionsstaffel               | nein   | nein  | ja  |
| ● Sofortleistung bei Schwerverletzungen   | nein   | 10.000,-  | 15.000,-  |
| ● Vereinbartes Krankenhaustagegeld für die Dauer von  | 1 Jahr   | 2 Jahre   | 3 Jahre   |
| ● Anspruch auf Genesungsgeld nach Krankenhaustagegeld   | nein   | ja  | ja  |
| ● Familienvorsorge (Neugeborene und "neue" Ehepartner für 12 Monate)                                | nein   | bis zur VS der höchstvers. Person, max. Inv. = 40.000,- max. Tod = 10.000,- | bis zur VS der höchstvers. Person, max. Inv. = 80.000,- max. Tod = 10.000,- |

|  | Standard-Schutz            | Komfort-Schutz             | Top-Schutz                 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ● Beitragsbefreiung bei Tod des VN oder des mitversicherten Ehe-/Lebenspartners      | nein                       | bis zur 2. Hauptfälligkeit | bis zur 2. Hauptfälligkeit |
| ● Beitragsbefreiung bei Arbeitslosigkeit   | bis zur 2. Hauptfälligkeit | bis zur 2. Hauptfälligkeit | bis zur 2. Hauptfälligkeit |
| ● Erheblich verbesserte Gliedertaxe  | nein                       | ja                         | ja                         |
| <b>Todesfall</b>   |                            |                            |                            |
| ● Verschollenheit gilt als Todesfall   | ja                         | ja                         | ja                         |
| ● Kein Einwand von nicht versicherten Bewusstseinsstörungen bei Unfalltod bis        | nein                       | nein                       | 10.000,-                   |
| <b>Kosten</b>  |                            |                            |                            |
| ● Kosmetische Operationen  | 10.000,-                   | 10.000,-                   | 20.000,-                   |
| ● Such- und Bergungskosten   | 10.000,-                   | 30.000,-                   | 50.000,-                   |
| ● Ärztlich angeordnete Transporte zum Krankenhaus/Spezialklinik                      | 10.000,-                   | 30.000,-                   | 50.000,-                   |
| ● Behinderungsbedingte Mehraufwendungen  | nein                       | 15.000,-                   | 15.000,-                   |
| ● Überführungskosten bei Unfalltod   | 10.000,-                   | 30.000,-                   | 50.000,-                   |
| ● Kosten für Dekompressionskammer nach tauchtypischen Gesundheitsschädigungen        | nein                       | 10.000,-                   | 30.000,-                   |
| ● Medizinische Hilfsmittel   | nein                       | 10.000,-                   | 10.000,-                   |
| ● Rehabilitationsmaßnahmen   | nein                       | 5.000,-                    | 5.000,-                    |
| ● Zahnersatzkosten   | nein                       | 10.000,-                   | 20.000,-                   |
| ● Komageld   | nein                       | 15,-/Tag<br>1 Jahr         | 30,-/Tag<br>1 Jahr         |
| ● Kosmetische Behandlung   | nein                       | nein                       | 20.000,-                   |
| ● Schmerzensgeld bei Knochenbrüchen und Bänderrissen                                 | nein                       | nein                       | 500,-                      |
| ● Kosten für psychologische Soforthilfe nach einem Unfall                            | nein                       | nein                       | 10 Sitzungen               |
| <b>Fristen</b>   |                            |                            |                            |
| ● Ärztliche Feststellung der Invalidität   | 15 Monate                  | 18 Monate                  | 24 Monate                  |
| ● Geltendmachung der Invalidität   | 15 Monate                  | 21 Monate                  | 36 Monate                  |
| ● Überraschende Kriegereignisse  | 14 Tage                    | 21 Tage                    | 21 Tage                    |
| <b>Kinderunfall</b>  |                            |                            |                            |
| ● Beitragsbefreiung bei Tod des VN   | ja, bis zum 18 Lj.         | ja, bis zum 18 Lj.         | ja, bis zum 18 Lj.         |
| ● Beitragsbefreiung bei Vollinvalidität des VN                                       | nein                       | ja, bis zum 18 Lj.         | ja, bis zum 18 Lj.         |
| ● Rooming-In Leistung  | 50,-/Tag; 1 Jahr           | 50,-/Tag; 1 Jahr           | 50,-/Tag; 1 Jahr           |
| ● Unfälle durch Herstellung und Gebrauch von Feuerwerkskörpern bis zum... Lebensjahr | 18. Lj.                    | 18. Lj.                    | 18. Lj.                    |
| ● Kostenzuschuss für Nachhilfe   | ja                         | ja                         | ja                         |
| ● Beschädigung von Zahnspangen nach einem Unfall                                     | 1.000,-                    | 1.000,-                    | 1.000,-                    |
| ● Unerlaubtes Fahren von Fahrzeugen durch Kinder bis zum... Lebensjahr               | 18. Lj.                    | 18. Lj.                    | 18. Lj.                    |
| <b>First Aid</b>   |                            |                            |                            |
| ● Ein- oder Zweibettzimmer   | nein                       | nein                       | ja                         |
| ● Chefarztbehandlung im Krankenhaus  | nein                       | nein                       | ja                         |
| ● Kostenübernahme bis ... (Inland/Ausland)   | nein                       | nein                       | 50.000,-/500.000,-         |
| ● Verlegungskosten   | nein                       | nein                       | 5.000,-                    |

**Die Leistungsübersicht bezieht sich auf die Vertragsgrundlagen Ihres Assekuradeurs zur Unfallversicherung und ist stark verkürzt wiedergegeben. Maßgeblich ist ausschließlich der Wortlaut der Versicherungsbedingungen.**

Maklerbüro David Böhme  
 Langenhege 8, 21465 Reinbek  
 Telefon (040) 2851-7313 oder (0162) 1029 336  
 Fax (040) 3625-9038  
 boehme@reinbek-makler.de  
 www.reinbek-makler.de

VERSICHERUNGEN FINANZIERUNGEN IMMOBILIEN