# Informationen zum Versicherungsschutz

# Informations concerning insurance cover

## Tarif/Tariff: 790/D

Gruppenversicherungsvertrag des DAAD mit der
Continentale Krankenversicherung a.G. und der Generali Versicherung AG

gültig ab 01.01.2023

Group insurance contract with DAAD and Continentale Krankenversicherung a.G. as well as
Generali Versicherung AG

valid from 01.01.2023

www.continentale.de

DAAD
Deutscher Akademischer Austauschdienst
German Academic Exchange Service

GENERALI

Die Continentale

# Hinweise und Bedingungen zum Abschluss einer kombinierten Kranken-, Unfall- und Privathaftpflicht-Versicherung

Gruppenversicherungsvertrag des DAAD mit der Continentale Krankenversicherung a.G., Dortmund und der Generali Versicherung AG, München

Tarif 790/D

- für ausländische Postdocs und Wissenschaftler sowie deren mitreisende Familienangehörige, die aus Programmen des DAAD bzw. der Europäischen Union, Partnerorganisationen (AvH, DFG, etc.) oder Mitgliedshochschulen des DAAD betreut oder gefördert werden

gültig ab 01.01.2023

# Information and conditions for the combined health, accident and liability insurance

DAAD group insurance contract with Continentale Krankenversicherung a.G., Dortmund and Generali Versicherung AG, München

Tariff 790/D

- or foreign postdocs and scientists as well as their accompanying family members, who are supervised or funded by programs of the DAAD or the European Union, partner organizations (AvH, DFG, etc.) or member universities of the DAAD

valid from 01.01.2023

b1.268/21.11.2022

## Inhaltsverzeichnis
Index

**Kontaktdaten** ..... **4**
Contact details ..... 4

**Allgemeine Hinweise** ..... **5**
General information ..... 5

**Versicherbarer Personenkreis** ..... **5**
Insurable group of persons ..... 5

**Anmeldung, Versicherungsdauer, Verlängerung, Kündigung** ..... **5**
Registration, term of insurance, renewal, termination ..... 5

**Beiträge und Beitragszahlung** ..... **6**
Premiums and premium payment ..... 6

**Leistungen der Krankenversicherung** ..... **7**
Benefits of Health insurance ..... 7

**Ambulante Heilbehandlung** ..... **7**
Outpatient curative treatment ..... 7

**Ärztliche Leistungen** ..... **7**
Medical services ..... 7

**Arznei-, Verband- und Heilmittel** ..... **8**
Pharmaceutical products, dressing material and remedies ..... 8

**Ärztlich verordnete Hilfsmittel** ..... **8**
Medically prescribed aids and appliances ..... 8

**Transportkosten** ..... **8**
Transport costs ..... 8

**Psychotherapie** ..... **8**
Psychotherapy ..... 8

**Stationäre Heilbehandlung** ..... **9**
Inpatient treatment ..... 9

**Rehabilitationsleistungen** ..... **10**
Rehabilitation benefits ..... 10

**Entbindungen** ..... **11**
Delivery ..... 11

**Zahnbehandlung** ..... **11**
Dental treatment ..... 11

**Rückführungskosten** ..... **11**
Return transport costs ..... 11

**Überführungskosten** ..... **12**
Repatriation costs ..... 12

**Einschränkung der Leistungspflicht** ..... **12**
Limitation of the obligation to perform ..... 12

**Pflegepflichtversicherung** ..... **13**
Compulsory long-term care insurance ..... 13

**Hinweise für die Schadenregulierung in der Krankenversicherung** ..... **14**
Information regarding claims settlement by the health insurance ..... 14

**Gerichtsstand** ..... **16**
Place of jurisdiction ..... 16

**Sanktionsklausel** ..... **16**
Sanctions clause ..... 16

**Hinweis auf die Verbraucherschlichtungsstelle Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung** ..... **17**
Information on the mediation body Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman ..... 17

**Widerrufsbelehrung** ..... **18**
Revocation instruction ..... 18

**II. Unfall- und Privathaftpflicht-Versicherung** ..... **22**
II. Accident and Personal Liability Insurance ..... 22

**Unfallversicherung** ..... **22**
Accident insurance ..... 22

**Unfalltod** ..... **22**
Death by accident ..... 22

**Unfallinvalidität** ..... **22**
Accidental disablement ..... 22

**Unfall-Zusatzheilkosten** ..... **23**
Additional accident-related medical costs ..... 23

**Unfall-Bergungskosten** ..... **23**
Accident-related salvage costs ..... 23

**Kosten für kosmetische Operationen** ..... **23**
Costs for cosmetic surgery ..... 23

**Privathaftpflicht-Versicherung** ..... **23**
Personal liability insurance ..... 23

## Kontaktdaten
## Contact details

### Bei Fragen zur Anmeldung, Versicherungsdauer, Verlängerung und Kündigung des Versicherungsschutzes (Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung) wenden Sie sich bitte an

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 – Versicherungen**
Kennedyallee 50
53175 Bonn
Deutschland

Telefon: +49 228 882-8770
Telefax: +49 228 882-620
E-Mail: versicherungsstelle@daad.de

### If you have any questions regarding registration, duration of insurance, extension and cancellation of insurance cover (health, accident and liability insurance), please contact

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 – Insurance affairs**
Kennedyallee 50
53175 Bonn
Germany

Phone: +49 228 882-8770
Telefax: +49 228 882-620
email: versicherungsstelle@daad.de

### Bei Fragen zur Erstattung von Krankheitskosten der Continentale wenden Sie sich bitte an die

**Continentale Krankenversicherung a.G.**
**Leistungsservice**
Ruhrallee 92
44139 Dortmund
Deutschland

Geschäftszeiten:
Montag-Freitag von 8:00-19:00 Uhr MEZ

Telefon: +49 231 919-4556 oder
+49 231 919-1984
Fax: +49 231 919-2869
E-Mail: svkl2@continentale.de

### If you have any questions regarding the reimbursement of medical expenses by Continentale, please contact

**Continentale Krankenversicherung a.G.**
**Benefits service**
Ruhrallee 92
44139 Dortmund
Germany

Office hours
Monday-Friday from 8 AM to 7 PM CET

Phone: +49 231 919-4556 or
+49 231 919-1984
Telefax: +49 231 919-2869
e-mail: svkl2@continentale.de

### Bei Fragen oder für Meldungen zur Unfall- und Haftpflichtversicherung wenden Sie sich bitte an

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 – Versicherungen**
Kennedyallee 50
53175 Bonn
Deutschland

Telefon: +49 228 882-8770
Telefax: +49 228 882-620
E-Mail: versicherungsstelle@daad.de

### If you have any questions regarding your accident or liability insurance, or would like to report something, please contact

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 – Insurance affairs**
Kennedyallee 50
53175 Bonn
Germany

Phone: +49 228 882-8770
Telefax: +49 228 882-620
email: versicherungsstelle@daad.de

## Allgemeine Hinweise
## General information

### Versicherbarer Personenkreis
### Insurable group of persons

Die Versicherung kann von Postdocs und Wissenschaftlern sowie deren mitreisenden Familienangehörigen aus dem Ausland abgeschlossen werden, die von einer Partnerorganisation des DAAD betreut oder gefördert werden.

***Die Versicherung von Kindern ist nur möglich, wenn gleichzeitig der/die Geförderte versichert ist. Eine eigene Unfall- und Haftpflichtversicherung für Kinder entfällt.***

The insurance can only be taken out by foreign postdocs and scientist as well as their accompanying family members who are supported or funded by a partner organization of the DAAD.

***Children can only be insured if the promoted person is insured at the same time. An own accident or liability insurance for children is not applicable.***

### Anmeldung, Versicherungsdauer, Verlängerung, Kündigung
### Registration, term of insurance, renewal, termination

Grundsätzlich sollte die Versicherung ab dem Tag der Einreise (spätestens aber mit Beginn des Stipendiums) für die gesamte Laufzeit der Förderung abgeschlossen werden. Die Versicherung kann an jedem beliebigen Tag eines Monats beginnen. Die Versicherungsprämie kann nicht tage- oder wochenweise berechnet werden.

Beispiel: Beginn: 15.01. – …. Die Versicherung endet dann am 14. des Folgemonats für den die Versicherung beantragt bzw. die Versicherungsprämie überwiesen wurde.

Die Versicherung kann nur für die Dauer der Förderung bzw. des Stipendiums inklusive An- und Abreise beantragt werden. Für die An- und Abreise kann die Versicherung einen Monat länger, als die Dauer der Förderung bzw. des Stipendiums ist, abgeschlossen werden. Nach der Genehmigung des Versicherungsantrages werden die Versicherungsdokumente und ein Zahlungsplan den Versicherten in das DAAD-Portal gestellt. Der Versicherte wird per E-Mail hierüber informiert.

Die Versicherung wird für den beantragten Zeitraum gewährt.

Die Versicherung kann für eine Übergangszeit von maximal drei Monaten nach Beendigung des Stipendiums bzw. der Förderung in Deutschland verlängert werden. Nach erfolgreichem Abschluss des Studiums kann auf Grundlage § 16 (4) Aufenthaltsgesetz - zur Suche nach einem dem Abschluss angemessenen Arbeitsplatz – eine Verlängerung der Versicherung bis zu 18 Monate beantragt werden.

Bei Verlängerung der Versicherungslaufzeit über den

In principle, the insurance is to be taken out commencing on the day of arrival (upon commencement of the funding program, scholarship respectively, at the latest) and be valid for the entire duration of the program, respectively scholarship. The insurance cover can commence on any date of the month. The insurance premium cannot be calculated on a daily or weekly basis.

Example: Start:15th January – … The insurance then expires on the 14th day of the month following that for which the insurance was applied for or for which insurance premiums were transferred.

The period of time the insurance may be applied for is the duration of the funding program, respectively scholarship, including arrival and departure. As regards the arrival and departure, the insurance can be taken out lasting one month longer than the funding program, respectively scholarship. After approval of the application for insurance, the insurance documents and a payment plan will be made available to the insured in the DAAD portal .The insured will be informed by e-mail.

The insurance will be granted for the requested period of time.

The term of insurance may be extended for a transitional period of up to three months after completion of the funding program, respectively scholarship, in Germany. After successful completion of studies, the insurance may be extended for up to 18 months pursuant to §16 (4) of the German Residence Act, in order to search for suitable employment.

In case of extension please inform the department ST15 –

ursprünglich vereinbarten Versicherungszeitraum hinaus, ist das Referat ST15 – Versicherungen per E-Mail: versicherungsstelle@daad.de zu informieren.
Zur Prüfung des Verlängerungsantrages werden der Grund, die Dauer der Verlängerung und die aktuelle Anschrift benötigt.

***Jede Änderung (z. B. Anschrift), Stornierung oder Kündigung des Versicherungsvertrages muss per E-Mail mitgeteilt werden.***

Insurance affairs via e-mail: versicherungsstelle@daad.de.
To extend the insurance one has to provide the reason, the period of extension and the scholarship holder's current German address.

***The insurance department has to be informed via e-mail about each amendment (example: address), cancellation or termination of the insurance contract.***

## Beiträge und Beitragszahlung
## Premiums and premium payment

**Prämie pro Monat:**

| | |
|---|---|
| Geförderter/ Stipendiat/ mitreisender Lebenspartner (m/w/d) | 190 Euro |
| pro mitreisendes Kind bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 139 Euro |

**Ab 01.01.2023 Prämie pro Monat und Person:**

| | |
|---|---|
| Geförderter/ Stipendiat/ / mitreisender Lebenspartner (m/w/d) | 210 Euro |
| pro mitreisendes Kind bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 139 Euro |

**Ab 01.07.2023 Prämie pro Monat und Person:**

| | |
|---|---|
| Geförderter/ Stipendiat/ mitreisender Lebenspartner (m/w/d) | 210 Euro |
| pro mitreisendes Kind bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 139 Euro |
| Geförderter/ Stipendiat/ mitreisender Lebenspartner ab dem vollendeten 60. Lebensjahr (m/w/d) | 314 Euro |

Die Prämien müssen rechtzeitig im Voraus entrichtet werden.

Die Versicherungsprämien können monatlich, vierteljährlich oder in einer Summe entrichtet werden.

***Bitte beachten Sie, dass Sie für die rechtzeitige Prämienzahlung Ihrer Versicherung selbst verantwortlich sind. Durch pünktliches Entrichten der Versicherungsprämien vermeiden Sie ein sehr kostenintensives Mahnverfahren.***

***Versicherungsprämien können nicht per Lastschrift eingezogen werden.***

**Überweisung der Versicherungsprämien:**
Bei der Überweisung muss unbedingt die Versicherungsnummer des Hauptversicherten im Verwendungszweck angegeben werden (Beispiel: GR 6221…).

Die Kontoverbindung lautet:
Empfänger: DAAD Versicherungsstelle
IBAN: DE 43 3708 0040 0208 5124 10

**Monthly premium:**

| | |
|---|---|
| Sponsored person/ stipend/ accompanying life partner (m/w/d) | € 190 |
| per accompanying child under the age of 18 | € 139 |

**From 01.01.2023, monthly premium per person:**

| | |
|---|---|
| Sponsored person/ stipend/ accompanying life partner (m/w/d) | € 210 |
| per accompanying child under the age of 18 | € 139 |

**From 01.07.2023, monthly premium per person:**

| | |
|---|---|
| Sponsored person/ stipend/ accompanying life partner (m/w/d) | € 210 |
| per accompanying child under the age of 18 | € 139 |
| Sponsored person/ stipend/ accompanying life partner from the age of 60 (m/w/d) | € 314 |

The premiums have to be paid on time and in advance.

It is possible to pay the premiums monthly, quarterly or the whole amount in one sum.

***Please note that you are responsible for the payment of the premiums in due time. A proper payment will avoid a cost-intensive dunning procedure.***

***The insurance premiums cannot be paid by direct debit.***

**Transferring the insurance premiums**
It is mandatory that the insurance number of the main insured person is stated as reason for payment (example: GR 6221 ….).

The bank details are as follows:
Beneficiary: DAAD Versicherungsstelle
IBAN: DE 43 3708 0040 0208 5124 10

BIC: COBADEFFXXX
Commerzbank AG, Köln

SWIFT-BIC: COBADEFFXXX
Commerzbank AG, Köln (Cologne)

## Leistungen der Krankenversicherung
## Benefits of Health insurance

Über die Continentale Krankenversicherung a.G., Dortmund, besteht folgender Versicherungsschutz in Deutschland sowie bei vorübergehendem Aufenthalt in den Staaten des Schengen Abkommens:

Erstattet werden die Kosten für medizinisch notwendige ambulante und stationäre Heilbehandlung wegen Krankheit oder Unfallfolgen für jeden Versicherungsfall sowie Rück- und Überführungskosten.

Versicherungsfall ist die medizinisch notwendige Heilbehandlung einer versicherten Person wegen Krankheit oder Unfallfolgen. Der Versicherungsfall beginnt mit der Heilbehandlung; er endet, wenn nach medizinischem Befund Behandlungsbedürftigkeit nicht mehr besteht. Als Versicherungsfall gelten auch:

- Untersuchungen und medizinisch notwendige Behandlungen wegen Schwangerschaft und Entbindung;
- ambulante Untersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten, nach gesetzlich eingeführten Programmen (gezielte Vorsorgeuntersuchungen);
- Schutzimpfungen gemäß Impfempfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am Robert-Koch-Institut in Deutschland
- Tod, soweit hierfür Leistungen vereinbart sind.

***Versicherungsfälle, für die kein Leistungsanspruch besteht, sind im Abschnitt a) unter Einschränkungen der Leistungspflicht aufgeführt.***

The Continentale Krankenversicherung a. G., Dortmund, provides insurance coverage in Germany and for temporary stays in the states of the Schengen Agreement according to the following terms and conditions:

For each insured event, costs shall be reimbursed for medically necessary inpatient and outpatient treatment for illness or the consequences of an accident, as well as return transport and funeral transport costs.

An insured event is the medically necessary treatment of an insured person due to illness or the consequences of an accident. The insured event begins with the treatment and ends when, according to medical evidence, treatment is no longer required. The following are also considered to be insured events:

- Examinations and medically necessary treatment due to pregnancy and delivery;
- Outpatient check-ups for early detection of diseases in accordance with statutory programmes (specific preventive examinations);
- Vaccinations pursuant to the vaccination recommendations of the Ständige Impfkommission (STIKO) am Robert-Koch-Institut in Germany
- Death, insofar as benefits have been agreed.

***Insured events for which no benefits can be claimed are listed under Limitations of the obligation to perform in section a).***

## Ambulante Heilbehandlung
## Outpatient curative treatment

### Ärztliche Leistungen
### Medical services

Diese umfassen die gesamte ambulante ärztliche - nicht zahnärztliche - Tätigkeit einschließlich Röntgendiagnostik sowie Wegegebühren des nächsterreichbaren Arztes.

Der versicherten Person steht die Wahl unter den niedergelassenen approbierten Ärzten und Zahnärzten frei.

Erstattet werden die Kosten ambulanter Heilbehandlung mit

These include the entire outpatient medical – not dental – activity including radiodiagnostics and travel expenses of the next available physician.

The insured person is free to choose an established registered physician or dental surgeon.

The costs of outpatient treatment shall be reimbursed with

100 % des Rechnungsbetrages bis zum 2,3fachen Satz nach Maßgabe der jeweils gültigen amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) mit Ausnahme der Abschnitte A, E, M und O. Die ärztlichen Leistungen der Abschnitte A, E und O werden bis zum 1,8fachen Satz der GOÄ erstattet, die nach Abschnitt M bis zum 1,15fachen Satz.

100% of the invoiced amount up to a maximum of 2.3 times the rate as stipulated in the official Scale of Fees for Physicians (GOÄ) with the exception of sections A, E, M and O. The medical services of sections A, E and O shall be reimbursed with up to 1.8 times the GOÄ rate, those in section M with max. 1.15 times the rate.

## Arznei-, Verband- und Heilmittel
## Pharmaceutical products, dressing material and remedies

Als Arzneimittel gelten allopathische und homöopathische Medikamente.

Heilmittel sind die zur Beseitigung oder Linderung von Krankheiten oder Unfallfolgen dienenden Anwendungen oder Behandlungen durch staatlich geprüfte Angehörige von Heilhilfsberufen (z.B. Physiotherapeuten).

Hierzu gehören nicht Badezusätze, kosmetische Mittel, Desinfektionen, Nähr- und Stärkungsmittel, Vitamine, Weine, Mineralwässer u. ä.

Allopathic and homoeopathic medications are deemed to be pharmaceutical products.

Remedies are applications or treatments by state examined members of the assistant medical professions (e.g. physiotherapist) which serve to remedy or alleviate diseases or the consequences of accidents.

These do not include bath additives, cosmetic products, disinfectants, nutritional products and restoratives, vitamin, wines, mineral water, etc.

## Ärztlich verordnete Hilfsmittel
## Medically prescribed aids and appliances

Hilfsmittel sind technische Mittel oder Körperersatzstücke (kein Zahnersatz), die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen mildern oder ausgleichen sollen, ausgenommen Heilapparate und sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel. Erstattet werden die Kosten für Hilfsmittel in einfacher Ausführung.

Als solche gelten auch die Kosten für Sehhilfen bis zu einem Höchstbetrag von 80 Euro. Für die Kostenerstattung von Sehhilfen gilt eine Wartezeit von 4 Monaten. Die Wartezeit für Sehhilfen entfällt, wenn die Sehhilfen durch unfallbedingte Augenverletzungen notwendig werden.

Therapeutic aids and appliances are deemed to be technical appliances or prostheses (not dental prostheses) that alleviate or compensate disabilities or the consequences of an illness or an accident, except healing devices and other sanitary or medical-technical utensils. Only the cost of aids and appliances of simple design shall be reimbursed.

These also include costs for visual aids (glasses, contact lenses) up to the amount of € 80. A waiting period of 4 months applies to the reimbursement of costs for visual aids. This waiting period does not apply if the visual aids are required due to eye damage caused by an accident.

## Transportkosten
## Transport costs

Als solche gelten notwendige Transporte mit einem speziellen Krankenfahrzeug zum und vom nächstgelegenen Arzt oder Krankenhaus.

Transport is deemed to be necessary transport to and from the nearest hospital, using a means of transport that is common for ambulance services in the area.

## Psychotherapie
## Psychotherapy

Erstattet werden die Kosten für tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, analytische Psychotherapie, Verhaltenstherapie und systemische Therapie für höchstens 20 Sitzungen je Kalenderjahr.

***Voraussetzung ist, dass die Leistungen seitens der Continentale Krankenversicherung a. G. im Vorfeld schriftlich zugesagt werden.***

Die Behandlungen sind erstattungsfähig, wenn

a) die Kosten für die Therapie/Behandlung ortsüblich und angemessen sind,

b) sie von Ärzten mit verfahrensbezogener Zusatzausbildung oder

c) sie von Leistungserbringern, die über einen entsprechenden Qualifikationsnachweis bzw. eine verfahrensbezogene Zusatzausbildung verfügen oder

d) sie in Deutschland von approbierten, im Arztregister eingetragenen Psychologischen Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten – in eigener Praxis – durchgeführt werden. Psychotherapeutische Behandlungen durch Psychotherapeuten werden nach der jeweils gültigen amtlichen Gebührenordnung für Psychologische Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (GOP) bis zum 2,3fachen Satz der GOÄ erstattet, einschließlich der Vereinbarungen nach § 1 GOP i. V. m. § 2 GOÄ.

Reimbursed shall be the expenses for depth psychology oriented psychotherapy, analytical psychotherapy, behavioural therapy and systemic therapy for a maximum of 20 sessions per calendar year.

***Prerequisite is the confirmation of benefits by Continentale Krankenversicherung a.G. in writing ahead of time.***

The treatments shall be reimbursed if

a) the expenses for the therapy/treatment are customary in that location and reasonable,

b) they are given by physicians with method-related further training, or

c) they are given by providers with corresponding proof of qualifications or method-related further training or

d) they are given by licensed psychological psychotherapists or paediatric and youth psychotherapists listed in the medical register, in their own practice in Germany. Psychotherapeutic treatments by psychotherapists are reimbursed pursuant to the currently valid official Scale of Fees for Psychotherapists and Paediatric and Youth Psychotherapists (GOP), up to the defined maximum of 2.3 times of the GOÄ (Scale of Fees for Physicians), including the agreements pursuant to § 1 GOP in conjunction with § 2 GOÄ.

## Stationäre Heilbehandlung
## Inpatient treatment

Erstattet werden:

a) bei Behandlung in Deutschland die Kosten für allgemeine Krankenhausleistungen (Regelleistungen ohne privatärztliche Behandlung und ohne Zuschlag für bessere Unterkunft);

b) bei einem vorübergehenden Aufenthalt in einem Staat des Schengen Abkommens die Kosten für stationäre Heilbehandlung (Unterkunft, Verpflegung, Arzt- und Operationskosten);

c) die Kosten für den Hin- und Rücktransport zum nächstgelegenen Krankenhaus.

d) Entzugs- bzw. Entwöhnungsbehandlungen

Erstattungsfähig sind 70 % der Kosten für allgemeine Krankenhausleistungen einer maximal 6-wöchigen stationären Entziehungsmaßnahme oder Entziehungskur. Erstattet werden die Kosten für maximal drei Entziehungsmaßnahmen einschließlich

Reimbursed shall be:

a) costs of general hospital care for inpatient treatment in Germany (standard services, without private medical treatment or costs for better accommodation);

b) costs for inpatient treatment (accommodation, board, costs of medical treatment and operations) during a temporary stay in a Schengen zone state.

c) the costs of transport to and from the nearest hospital.

d) Withdrawal measures or withdrawal treatments.

Eligible for reimbursement are 70% of the costs of general hospital services during a maximum 6-week inpatient withdrawal measure or withdrawal treatment. The costs of up to three withdrawal measures, including withdrawal treatments, shall be reimbursed. Benefits

Entziehungskuren. Die Leistungen werden nur erbracht, soweit der Versicherer dem Grunde und der Höhe nach vor Beginn der Entziehungsmaßnahme / Entziehungskur eine schriftliche Zusage erteilt hat. Die schriftliche Zusage wird erteilt, wenn

- keine Ansprüche auf Erstattung der Kosten gegenüber anderen Kostenträgern bestehen und
- die Behandlung in einer entsprechend qualifizierten Einrichtung durchgeführt wird.

Die Kosten für Entziehungsmaßnahmen einschließlich Entziehungskuren sind nicht erstattungsfähig, wenn

- Ansprüche der versicherten Person gegenüber anderen Kostenträgern bestehen aber nicht geltend gemacht werden oder
- die Behandlung aufgrund von Nikotinabhängigkeit durchgeführt wird.

shall only be provided if the insurer has given its written confirmation as to the reason and the amount before the start of the withdrawal measure or withdrawal treatment.

The written confirmation shall be given if

- there are no claims for reimbursement of costs against other cost carriers and
- the treatment is carried out in an appropriately qualified facility.

The costs of withdrawal measures, including withdrawal treatments, are not reimbursable if

- claims of the insured person against other cost carriers exist but are not asserted, or
- the treatment is carried out due to nicotine addiction.

## Rehabilitationsleistungen
## Rehabilitation benefits

Erstattet werden die Kosten für eine Anschlussrehabilitation, soweit

- für die vorausgegangene Akutbehandlung im Krankenhaus Leistungspflicht bestand und
- die Anschlussrehabilitation vom Krankenhausarzt veranlasst wird und
- die Erkrankung nach Verlegung aus der Akutbehandlung weiterhin krankenhaustypischer Behandlung bedarf und
- zwischen Entlassung aus dem Akutkrankenhaus und Aufnahme in der Krankenanstalt, in der die Anschlussrehabilitation durchgeführt werden soll, nicht mehr als zwei Wochen liegen.

***Es besteht grundsätzlich nur eine subsidiäre Leistungspflicht.*** Die Krankenhäuser sind bei der Aufnahme darauf hinzuweisen. Der Leistungsanspruch gegenüber anderen Rehabilitationsträgern muss vor Behandlungsbeginn geklärt werden.

Anderweitige Rehabilitationsleistungen sind nicht Inhalt des Versicherungsschutzes.

The costs of a follow-up rehabilitation shall be reimbursed insofar as

- There was an obligation to perform for the preceding acute treatment in the hospital and
- The follow-up rehabilitation is initiated by the hospital's physician and
- The illness still requires hospital-type treatment after transfer from the acute treatment and
- There are no more than two weeks between discharge from the acute hospital and admission to the health institution in which the follow-up rehabilitation is to be carried out.

***There is in principal only a subsidiary obligation to perform.*** Hospitals must be informed thereof upon admission. The entitlement to benefits from other rehabilitation carriers must be clarified before starting the treatment.

There is no insurance cover for other kinds of rehabilitative services.

## Entbindungen
## Delivery

Für Entbindungen innerhalb von 8 Monaten ab Versicherungsbeginn besteht keine Leistungspflicht. Die Leistungspflicht besteht für Entbindungen, die ab dem 9. Monat nach Versicherungsbeginn erfolgen.

Hebammenkosten werden übernommen, soweit die Leistungen an die Stelle einer entsprechenden Verrichtung eines Arztes treten.

***Für sonstige vor- und nachgeburtliche Hebammenbetreuung sowie für Geburtsvorbereitungs- und Säuglingspflegekurse wird nicht geleistet.***

There is no obligation to perform for delivery within a period of 8 months following the inception date. The obligation to perform applies to deliveries taking place 9 months after the inception date and beyond.

Costs for midwife services shall be reimbursed if they are provided instead of corresponding services by a physician.

***Antenatal and postnatal midwifery care as well as childbirth/ baby care courses are not eligible for reimbursement.***

## Zahnbehandlung
## Dental treatment

Erstattet werden ***schmerzstillende*** Zahnbehandlungen und Zahnfüllungen in einfacher Ausführung. Kosten für Zahnbehandlungen sind die Gebühren für allgemeine, prophylaktische und konservierende, chirurgische und bei Erkrankung der Mundschleimhaut und des Parodontiums erforderliche zahnärztliche Leistungen (einschl. Parodontoseschienen) sowie Material- und Laborkosten.

Die Kosten für schmerzstillende Zahnbehandlungen und Zahnfüllungen werden mit 75% des Rechnungsbetrages (25% Selbstbeteiligung) bis zum 2,3fachen Satz nach Maßgabe der jeweils gültigen amtlichen Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ); jedoch für Leistungen nach den Abschnitten, A, E, und O der GOÄ bis zum 1,8fachen Satz und nach Abschnitt M bis zum 1,15fachen Satz erstattet.

***Hinweis: Es besteht kein Anspruch auf hochwertige Füllungen (z. Bsp. Inlays, dentinadhäsive Füllungen), Zahnsanierung und Zahnersatzbehandlung (z. Bsp. Kronen, Implantate) und die damit zusammenhängenden Material- und Laborkosten.***

The costs for ***pain-relieving*** dental treatments and basic dental fillings shall be reimbursed. Costs of dental treatments are the fees for general, prophylactic, conservative and surgical dental services, for treatment of diseases of the oral mucosa and the periodontium (including dental bite inspection) as well as material and laboratory costs.

Costs for pain-relieving dental treatment and basic fillings shall be reimbursed with up to 75% of the invoice amount (25% deductible), up to a maximum of 2.3 times the rate as stipulated in the official Scale of Fees for dentists (GOZ); for services according to sections A, E and O, as well as section M, of the current statutory Scale of Fees for Physicians (GOÄ), the reimbursement shall be up to 1.8, respectively 1.15, times the current rate.

***Please note: There is no entitlement to benefits for high-quality fillings (e.g. inlays, dental adhesive fillings), dental restoration and/or treatment for dental prostheses (e.g. crowns, implants) and related material and laboratory costs.***

## Rückführungskosten
## Return transport costs

Erstattet werden die Kosten, die durch medizinisch notwendigen Rücktransport eines Erkrankten in die Heimat entstehen, wenn aufgrund des Krankheitsbildes oder eventueller medizinischer Unterversorgung eine Heilbehandlung im Geltungsbereich nicht durchgeführt werden kann und eine anschließende stationäre Heilbehandlung erfolgt. Die Kosten für eine Begleitperson werden ebenfalls erstattet, sofern die Begleitung medizinisch

Costs incurred for a medically necessary return transport of a diseased person to their home country shall be reimbursed, if – in view of the clinical picture or possible insufficient medical care – the curative treatment in the policy territory seems to be impossible and subsequent inpatient treatment follows. The costs for an accompanying person shall also be reimbursed, provided this is medically necessary or has been required by the public authority or by the airline.

notwendig war bzw. von den zuständigen Behörden bzw. der Fluggesellschaft angeordnet wurde.

## Überführungskosten
## Repatriation costs

Erstattet werden die Kosten, die im Todesfall des Versicherten während des Aufenthaltes im Geltungsbereich durch Überführung in die Heimat oder Bestattung am Sterbeort entstehen, bis zu 30.000 Euro; dies sind ausschließlich die Transport- und die unmittelbaren Kosten zur Veranlassung dieser Überführung durch ein Bestattungsunternehmen oder ausschließlich die Beisetzungskosten, die ein ortsansässiges Bestattungsunternehmen berechnet.

In the event of the death of the insured person during the stay in the policy territory, the costs which arise from the repatriation to the home country or from the funeral at the place of death shall be reimbursed up to a maximum amount of € 30,000. This amount shall be exclusively the transportation costs and the direct costs incurred by the organization of the repatriation by an undertaker, or exclusively the funeral costs charged by a local undertaker.

## Einschränkung der Leistungspflicht
## Limitation of the obligation to perform

Keine Leistungspflicht besteht:

a) für die nachstehenden Versicherungsfälle, soweit diese vor Versicherungsbeginn eingetreten sind: HIV, Multiple Sklerose, Hämophilie (Bluterkrankheit), bösartiger Tumor (Krebs) einschließlich Leukämie und chronische Nierenerkrankungen und deren Folgen und der dazugehörigen Nachsorge, sowie für die Beseitigung von Schönheitsfehlern und die Behandlung von Anomalien, die vor Versicherungsbeginn bestanden;

b) für Krankheiten und deren Folgen sowie für Folgen von Unfällen und für Todesfälle, die durch aktive Teilnahme an Kriegsereignissen oder inneren Unruhen verursacht worden sind;

c) für auf Vorsatz beruhende Krankheiten und Unfälle einschließlich deren;

d) für Kur- und Sanatoriumsbehandlung;

e) für Diagnostik und Behandlung von Sterilität, deren Ursache und Folgen sowie für künstliche Befruchtung und eventuelle Komplikationen;

f) für Behandlung durch Ehegatten oder eingetragene Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Eltern oder Kinder; nachgewiesene Sachkosten werden tarifgemäß erstattet;

g) für eine durch Pflegebedürftigkeit oder Verwahrung bedingte Unterbringung sowie für häusliche Pflege;

h) für Zahnersatz einschließlich Kronen und Inlays sowie für Kieferorthopädie und Gebissfunktionsprüfung. Die Kosten der damit zusammenhängenden Vor- und Nachbehandlungen sowie die Material- und Laborkosten fallen ebenfalls nicht unter den Versicherungsschutz;

There shall be no obligation to perform for

a) the following insured events, if they have occurred prior to the inception of insurance: HIV, multiple sclerosis, haemophilia (bleeding disorder), malignant tumors (cancer) including leukemia and chronic kidney diseases and their consequences and the corresponding aftercare; as well as cosmetic surgery and the treatment of anomalies existing prior to inception of insurance.;

b) diseases including their consequences as well as consequences of accidents and cases of death that result from active engagement in wars or civil unrest;

c) diseases and accidents including their consequences caused by intent;

d) treatments in spas or sanatoriums;

e) diagnostics and treatment of sterility, its causes and consequences as well as for artificial insemination and possible complications;

f) treatment by spouses and registered life partners pursuant to the Life Partnership Act, parents or children; documented material expenses shall be reimbursed in accordance with the tariff;

g) accommodation due to care dependency or to prophylaxis as well as home care;

h) dental prostheses, including crowns and inlays, as well as orthodontics and dental bite inspection. The costs of related pre- and post-treatment as well as material and laboratory costs are also excluded from the insurance cover;

i) für Atteste und Untersuchungen zur Erlangung von Aufenthaltsgenehmigungen und Tropentauglichkeits- und Tropennachuntersuchungen.

Besteht Anspruch auf Leistungen aus der gesetzlichen Unfall- oder der gesetzlichen Rentenversicherung, so ist der Versicherer nur für die Aufwendungen leistungspflichtig, welche trotz der gesetzlichen Leistungen notwendig bleiben.

i) examinations and certificates for obtaining residency permits, or to state fitness for travel in the tropics and check-ups after travels in the tropics.

When there is also an entitlement to benefits under a statutory accident insurance or statutory pension insurance, the insurer shall only be under an obligation to provide benefits for any necessary expenses remaining beyond the statutory benefits.

## Pflegepflichtversicherung
## Compulsory long-term care insurance

Alle Personen die sich länger als sechs Monate in Deutschland aufhalten, müssen von Gesetzes wegen ab Beginn des Deutschlandaufenthaltes eine Pflegepflichtversicherung abschließen.

All persons staying in Germany for more than six months are legally obligated to take out compulsory long-term care insurance, commencing on the day they arrive.

## Hinweise für die Schadenregulierung in der Krankenversicherung
## Information regarding claims settlement by the health insurance

Sämtliche Erstattungsanträge sind mit dem Formular „Antrag auf Erstattung von Behandlungskosten zu Vers.-Nr. **GR 6220/6221____“** (s. Anlage zum Versicherungsausweis) mit Angabe der Versicherungsnummer per E-Mail an

svkl2@Continentale.de

oder an

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 - Versicherungen**
**Postfach 200 404**
**53134 Bonn**
zu senden.

Bei der Einreichung per E-Mail müssen die Originale mindestens drei Jahre aufbewahrt und dem Versicherer auf Verlangen zugeschickt werden. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt der Einreichung der Unterlagen.

Alle Rechnungen, Rezepte und sonstige Belege müssen im Original eingereicht werden. Die Belege müssen spezifiziert sein. Insbesondere müssen der Name der behandelten Person, die Bezeichnung der Krankheit sowie die Angabe der vom behandelnden Arzt erbrachten Leistungen nach Art, Ort und Behandlungszeitraum aufgeführt sein. Nach Möglichkeit sollen die Rechnungen die Honorare für die einzelnen Behandlungen enthalten. Aus den Rezepten müssen das verordnete Arzneimittel, der Preis und der Quittungsvermerk deutlich hervorgehen.

Gibt der behandelnde Arzt bei Rechnungsstellung die Diagnose nicht an, so muss diese vom Versicherten selbst angegeben werden. Ebenso muss eine Diagnose auf Kostenbelege für Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel entweder vom Arzt oder Versicherten selbst vermerkt sein.

Bei Zahnbehandlung müssen die Belege die Bezeichnung der behandelten Zähne und der daran vorgenommenen Behandlung tragen.

Der Versicherer leistet gegen Vorlage der erforderlichen Nachweise direkt an die versicherte Person, die einen unmittelbaren Leistungsanspruch hat. Der Versicherer ist zur Leistung nur verpflichtet, wenn die originalen Kostenbelege vorgelegt werden und die von ihm geforderten Nachweise erbracht sind; diese werden Eigentum des Versicherers.

Soweit unbezahlte Rechnungen aus Deutschland eingereicht werden, überweist der Versicherer die Erstattungsbeträge an die Rechnungsaussteller. Daher ist unbedingt auf den Rechnungen zu vermerken, wenn diese bereits bezahlt sind.

All requests for reimbursement must be submitted using the form "Request for Reimbursement of Treatment Costs for Insurance-No. **GR 6220/6221____"** (see attachment to insurance certificate), always indicating the insurance number. Send your request per e-mail to

svkl2@Continentale.de

or per mail to

**Deutscher Akademischer Austauschdienst**
**Referat ST15 - Versicherungen**
**Postfach 200 404**
**53134 Bonn**

If submitted per e-mail, the originals must be kept safe for at least three years and sent to the insurer upon request. The period begins on the date the documents are submitted.

All invoices, prescriptions and other vouchers have to be submitted in original. Invoices must be itemized. In particular, the name of the person treated, the name of the disease, and the indication of the services provided by the treated doctor according to type, place and period of treatment must be listed. All prescriptions must clearly state the prescribed medicine, the price and the receipt. If the attending physician does not specify the diagnosis on the invoice, the insured person must note it down themselves. Where possible, invoices should include the fees for the individual treatments. The prescription must clearly indicate the prescribed medicine, the price and the note on the receipt.

If the attending physician does not indicate the diagnosis when issuing the invoice, the insured person must indicate it themselves. Similarly, a diagnosis must be noted on cost receipts for medicines, dressings, remedies and aids, either by the doctor or by the insured person themselves.

Invoices for dental treatment must designate the teeth treated and the treatment carried out on them.

The insurer shall make payment directly to the insured person who has a direct claim to benefits upon presentation of the required evidence. The insurer is only obliged to pay if the original cost-related documents are presented and the evidence required by it is provided; these become the property of the insurer.

Insofar as unpaid German invoices are submitted, the insurer shall transfer the reimbursement amounts to the issuers of the invoice. It is therefore essential to indicate on the invoices if they have already been paid.

Die Kosten für Medikamente sind von der versicherten Person vorzustrecken.

Der Versicherer ist bereit, bei einer notwendig werdenden stationären Heilbehandlung Kostenübernahmeerklärungen abzugeben, sofern die übrigen Leistungsvoraussetzungen erfüllt sind. Die Kosten werden dann im Rahmen dieser Kostenübernahmeerklärung mit dem Krankenhaus direkt abgerechnet. Anträge auf Kostenübernahme können formlos gestellt werden.

Bitte informieren Sie den Versicherer, die Continentale Krankenversicherung a.G., so bald wie möglich.

Die Bearbeitungszeit für eingereichte Kostenbelege kann bis zu ca. 4 Wochen betragen.

Den Leistungsservice der Continentale Krankenversicherung a.G. erreichen Sie unter:

| | |
|---|---|
| Telefon: | +49 231 919-4556 oder<br>+49 231 919-1984 |
| Telefax: | +49 231 919-2869 |
| E-Mail: | svkl2@continentale.de |

**Bei anderweitigen Fragen zu Ihrem Versicherungsschutz wenden Sie sich bitte an das Referat ST15-Versicherungen beim Deutschen Akademischen Austauschdienst. Die Telefonnummern finden Sie im oberen Teil dieses Merkblattes.**

**Für alle versicherten Personen, die sich vorübergehend im Ausland aufhalten, gilt:**

Behandlungskosten, die im Ausland entstehen, müssen dort vorgestreckt werden. Bei einer stationären Heilbehandlung ist eventuell eine Ausnahme möglich. Bitte informieren Sie die Continentale Krankenversicherung a.G.so bald wie möglich.

Bei Erstattung von Kosten, die nicht in Euro entstanden sind, wird jeweils der Umrechnungskurs zugrunde gelegt, der am Tage der Rechnungsausstellung Gültigkeit hatte. Von den Leistungen können Mehrkosten abgezogen werden, die dadurch entstehen, dass der Versicherer Überweisungen in das Ausland vornehmen muss oder auf Verlangen des Versicherungsnehmers besondere Überweisungsformen wählt.

Bei der Überweisung des Erstattungsbetrags auf ein Konto im Ausland können Gebühren und Spesen der ausländischen Bank anfallen. Diese können nicht erstattet werden.

Kosten für Übersetzungen können von den Leistungen abgezogen werden.

Ansprüche auf Versicherungsleistungen können weder abgetreten noch verpfändet werden. Das Abtretungsverbot nach Satz 1 gilt nicht für ab dem 1. Oktober 2021 abgeschlossene Verträge sowie für Personen, die ab diesem Zeitpunkt neu versichert werden; gesetzliche Abtretungsverbote bleiben unberührt.

The insured person must advance the costs of medication.

The insurer is prepared to issue a cost assumption in the event of inpatient treatment becoming necessary, provided that the other prerequisites for benefits are met. The costs shall then be settled directly with the hospital within the scope of this cost assumption declaration. Applications for the assumption of costs can be made informally.

Please inform the insurer, Continentale Krankenversicherung a.G., as soon as possible.

The processing time for submitted cost receipts is up to 4 weeks.

You can reach the benefits service of Continentale Krankenversicherung a.G. at

| | |
|---|---|
| Phone: | +49 231 919-4556 or<br>+49 231 919-1984 |
| Fax: | +49 231 919-2869 |
| Email: | svkl2@continentale.de |

**If you have any other questions regarding your insurance cover, please contact the ST15 Insurance Department of the German Academic Exchange Service. You will find the telephone numbers in this leaflet.**

**The following applies to all insured persons abroad:**

Treatment costs incurred abroad must be advanced on location. An exception may be possible for inpatient treatment. Please inform the Continentale Krankenversicherung a.G. as soon as possible.

For reimbursement of costs not incurred in euros, the exchange rate used is the rate valid on the day the invoice was issued. Additional costs which incur because the insurer must make an international transfer, or because the policyholder requires a specific type of transfer may be deducted from the benefits.

Fees and expenses of the foreign bank may be incurred when the reimbursement amount is transferred to an account abroad. These cannot be reimbursed.

Costs for translations may be deducted from the benefits.

Claims to insurance benefits may neither be assigned nor pledged. The prohibition on assignment pursuant to sentence 1 shall not apply to contracts concluded on or after October 1, 2021, or to persons newly insured on or after that date; statutory prohibitions on assignment shall remain unaffected.

## Gerichtsstand
## Place of jurisdiction

1. Für Klagen gegen den Versicherer aus dem Versicherungsvertrag bestimmt sich die gerichtliche Zuständigkeit nach dem Sitz des Versicherers oder seiner für den Versicherungsvertrag zuständigen Niederlassung. Ist der Versicherungsnehmer oder der Versicherte eine natürliche Person, ist auch das Gericht örtlich zuständig, in dessen Bezirk der Versicherungsnehmer oder der Versicherte zur Zeit der Klageerhebung seinen Wohnsitz oder, in Ermangelung eines solchen, seinen gewöhnlichen Aufenthalt hat.

2. Für Klagen gegen den Versicherungsnehmer oder den Versicherten aus dem Versicherungsvertrag ist, wenn dieser eine natürliche Person ist, das in Absatz 1 Satz 2 genannte Gericht ausschließlich zuständig. Ist der Versicherungsnehmer eine juristische Person oder eine Personengesellschaft, bestimmt sich das zuständige Gericht nach deren Sitz oder Niederlassung.

3. Verlegen der Versicherungsnehmer oder der Versicherte nach Vertragsschluss ihren Sitz, Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt ins Ausland oder sind der Wohnsitz oder der gewöhnliche Aufenthalt des Versicherungsnehmers oder des Versicherten im Zeitpunkt der Klageerhebung nicht bekannt, bestimmt sich die gerichtliche Zuständigkeit für Klagen aus dem Versicherungsvertrag gegen den Versicherungsnehmer oder den Versicherten nach dem Sitz des Versicherers oder seiner für den Versicherungsvertrag zuständigen Niederlassung in der Bundesrepublik Deutschland.

4. Hat der Versicherte zur Zeit der Klageerhebung seinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Ausland, bestimmt sich die gerichtliche Zuständigkeit für Klagen aus dem Versicherungsvertrag gegen den Versicherer nach dem Sitz des Versicherers in der Bundesrepublik Deutschland, alternativ nach dem Sitz des Versicherungsnehmers in der Bundesrepublik Deutschland.

1. For legal actions against the insurer arising from the insurance contract, the court of jurisdiction is determined by the registered office of the insurer or its branch responsible for the insurance contract. If the policyholder or the insured is a natural person, the court in whose district the policyholder or the insured has their domicile or, in the absence of such, their habitual residence at the time the action is brought, shall also have jurisdiction.

2. For legal actions against the policyholder or the insured arising from the insurance contract, the court referred to in the second sentence of paragraph 1 shall have exclusive jurisdiction, if they are a natural person. If the policyholder is a legal entity or a private company, the competent court shall be determined according to their registered office or branch.

3. If the policyholder or the insured move their domicile, residence or usual place of abode abroad after conclusion of the contract, or if the domicile or usual place of abode of the policyholder or the insured is not known at the time the action is brought, the jurisdiction for actions arising from the insurance contract against the policyholder or the insured is determined by the registered office of the insurer or its branch in the Federal Republic of Germany responsible for the insurance contract.

4. If the insured person has their domicile or habitual residence abroad at the time the action is brought, the jurisdiction for actions arising from the insurance contract against the insurer shall be determined by the insurer's registered office in the Federal Republic of Germany, alternatively by the policyholder's registered office in the Federal Republic of Germany.

## Sanktionsklausel
## Sanctions clause

Es besteht – unbeschadet der übrigen Vertragsbestimmungen – Versicherungsschutz nur, soweit und solange dem keine auf die Vertragsparteien direkt anwendbaren Wirtschafts-, Handels- oder Finanzsanktionen bzw. Embargos der Europäischen Union oder der Bundesrepublik Deutschland entgegenstehen.

Dies gilt auch für Wirtschafts-, Handels- oder Finanzsanktionen bzw. Embargos der Vereinigten Staaten von Amerika, soweit dem nicht Rechtsvorschriften der Europäischen Union oder der Bundesrepublik Deutschland entgegenstehen.

Notwithstanding the other contractual provisions, insurance cover shall only exist to the extent and as long as no economic, trade or financial sanctions or embargos of the European Union or the Federal Republic of Germany directly applicable to the contracting parties conflict with this.

This shall also apply to economic, trade or financial sanctions or embargos of the United States of America, insofar as this does not conflict with legal provisions of the European Union or the Federal Republic of Germany.

## Hinweis auf die Verbraucherschlichtungsstelle Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
## Information on the mediation body Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman

Versicherungsnehmer, die mit Entscheidungen des Versicherers nicht zufrieden sind, oder deren Verhandlungen mit dem Versicherer nicht zu dem gewünschten Ergebnis geführt haben, können sich an den Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung wenden.

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Internet: www.pkv-ombudsmann.de

Der Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung ist eine unabhängige und für Verbraucher kostenfrei arbeitende Schlichtungsstelle. Der Versicherer hat sich verpflichtet, an dem Schlichtungsverfahren teilzunehmen.

Verbraucher, die ihren Vertrag online (z. B. über eine Webseite) abgeschlossen haben, können sich mit ihrer Beschwerde auch online an die Plattform http://ec.europa.eu/consumers/odr/ wenden. Ihre Beschwerde wird dann über diese Plattform an den Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung weitergeleitet.

Hinweis: Der Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung ist keine Schiedsstelle und kann einzelne Streitfälle nicht verbindlich entscheiden.

**Hinweis auf die Versicherungsaufsicht**

Sind Versicherungsnehmer mit der Betreuung durch den Versicherer nicht zufrieden oder treten Meinungsverschiedenheiten bei der Vertragsabwicklung auf, können sie sich auch an die für den Versicherer zuständige Aufsichtsbehörde wenden. Als Versicherungsunternehmen unterliegt der Versicherer der Aufsicht der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht.

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Sektor Versicherungsaufsicht
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn
E-Mail: poststelle@bafin.de

Hinweis: Die BaFin ist keine Schiedsstelle und kann einzelne Streitfälle nicht verbindlich entscheiden.

**Hinweis auf den Rechtsweg**

Unabhängig von der Möglichkeit, sich an die Verbraucherschlichtungsstelle oder die Versicherungsaufsicht zu wenden, steht dem Versicherungsnehmer der Rechtsweg offen.

Policyholders who are not satisfied with decisions made by the insurer, or whose negotiations with the insurer have not led to the desired result, can turn to the Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman.

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Internet: www.pkv-ombudsmann.de

The Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman is an independent mediation body that operates free of charge for consumers. The insurer has undertaken to participate in the conciliation procedure.

Consumers who have concluded their contract online (e.g., via a website) can also submit their complaint online to the http://ec.europa.eu/consumers/odr/ platform. Your complaint will then be forwarded to the Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman via this platform.

Note: The Private Health and Long-Term Care Insurance Ombudsman is not an arbitration board and cannot make binding decisions on individual disputes.

**Note on the insurance supervisory authority**

If policyholders are not satisfied with the service they receive from the insurer or if disagreements arise during contract processing, they can also contact the supervisory authority responsible for the insurer. As an insurance company, the insurer is subject to supervision by the Federal Financial Supervisory Authority (BaFin).

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Sektor Versicherungsaufsicht
Graurheindorfer Strasse 108
53117 Bonn
E-mail: poststelle@bafin.de

Note: BaFin is not an arbitration body and cannot make binding decisions on individual disputes.

**Reference to legal recourse**

Irrespective of the possibility of turning to the consumer arbitration board or the insurance supervisory authority, legal recourse is open to the policyholder.

## Widerrufsbelehrung
## Revocation instruction

### Abschnitt 1

**Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise**

**Widerrufsrecht**

**Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.**

**Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen**

1. **der Versicherungsschein**
2. **die Vertragsbestimmungen,**
   einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen
3. **diese Belehrung,**
4. **das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,**
5. **und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen**

**jeweils in Textform zugegangen sind.**

**Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:**

**Continentale Krankenversicherung a.G.**
Ruhrallee 92, 44139 Dortmund
Sitz der Gesellschaft: Dortmund
Handelsregister Amtsgericht Dortmund B 2271
USt-ID-Nr.: DE 124 906 368

**Widerrufsfolgen**

**Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag, der wie folgt errechnet werden kann: Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat x 1/30 der monatlichen Beitragsrate. Der Versicherer hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.**

**Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.**

### Section 1

**Right of revocation, consequences of revocation and special notes**

**Right of revocation**

**You may revoke your contractual declaration in text form (e.g. letter, fax, e-mail) within a period of 14 days without stating reasons.**

**The revocation period begins after you have received**

1. **the insurance policy**
2. **the contractual provisions,**
   including the General Terms and Conditions of Insurance applicable to the contractual relationship, these in turn including the tariff provisions
3. **this instruction,**
4. **the information sheet on insurance products**
5. **and the further information listed in section 2**

**have been received in text form.**

**Timely dispatch of the revocation is sufficient to comply with the revocation period. The revocation is to be sent to:**

**Continentale Krankenversicherung a.G.**
Ruhrallee 92, 44139 Dortmund
Sitz der Gesellschaft: Dortmund
Handelsregister Amtsgericht Dortmund B 2271
USt-ID-Nr.: DE 124 906 368

**Consequences of revocation**

**In the event of an effective revocation, the insurance coverage shall end and the insurer shall refund to you the part of the premiums attributable to the period after receipt of the revocation, if you have agreed that the insurance coverage shall commence before the end of the revocation period. In this case, the insurer may retain the part of the premium attributable to the period up to receipt of the revocation; this is an amount that can be calculated as follows: Number of days during which insurance coverage existed x 1/30 of the monthly premium rate. The insurer shall reimburse any amounts to be repaid without delay, no later than 30 days after receipt of the revocation.**

**If the insurance coverage does not commence before the end of the cancellation period, the effective cancellation shall result in the return of benefits received and the surrender of benefits derived (e.g. interest).**

**Besondere Hinweise**

**Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.**

**Abschnitt 2**

**Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen**

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

**Unterabschnitt 1**

**Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen**

Der Versicherer hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;

2. die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;

3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;

4. Angaben über das Bestehen eines Garantiefonds oder anderer Entschädigungsregelungen; Name und Anschrift des Garantiefonds sind anzugeben;

5. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;

6. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;

7. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;

8. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt,

**Special note**

**Your right of revocation shall expire if, at your express request, the contract has been completely fulfilled by both you and the insurer before you have exercised your right of revocation.**

**Section 2**

**List of further information required for commencement of the term**

With regard to the further information referred to in Section 1, Sentence 2, the information requirements are listed in detail below:

**Subsection 1**

**Information requirements for all classes of insurance**

The insurer shall provide you with the following information:

1. the identity of the insurer and of the branch office, if any, through which the contract is to be concluded; the commercial register with which the legal entity is registered and the corresponding register number must also be provided;

2. the summon able address of the insurer and any other address relevant to the business relationship between the insurer and you; in the case of legal entities, associations of persons or groups of persons, also the name of a person authorized to represent the insurer; if the notification is made by transmitting the contractual provisions including the General Conditions of Insurance, the information must be in a prominent and clearly designed form;

3. the main business activity of the insurer;

4. information on the existence of a guarantee fund or other compensation schemes; the name and address of the guarantee fund shall be provided;

5. the main features of the insurance benefit, in particular information on the type, scope and due date of the insurer's benefit;

6. the total price of the insurance, including all taxes and other price components, with the premiums to be shown individually if the insurance relationship is to comprise several independent insurance contracts, or, if an exact price cannot be stated, details of the basis of its calculation enabling you to verify the price;

7. details concerning payment and performance, in particular the method of payment of premiums;

8. details of how the contract will come into existence, in

insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;

9. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;

10. a) Angaben zur Laufzeit des Vertrages;

    b) Angaben zur Mindestlaufzeit des Vertrages;

11. Angaben zur Beendigung des Vertrages, soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;

12. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;

13. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;

14. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Unterabschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrags zu führen;

15. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt;

16. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

particular the commencement date of the insurance and the insurance cover, as well as the duration of the period during which the applicant is to be bound by the application;

9. the existence or non-existence of a right of withdrawal as well as the conditions, details of the exercise, in particular the name and address of the person to whom the withdrawal is to be declared, and the legal consequences of the withdrawal, including information on the amount you may have to pay in the event of withdrawal; insofar as the notification is made by transmitting the contractual provisions, including the General Conditions of Insurance, the information must be in a prominent and clearly designed form;

10. a) Information on the term of the contract;

    b) information on the minimum term of the contract;

11. information on the termination of the contract, insofar as the notification is made by transmitting the contractual provisions including the General Insurance Conditions, the information shall be in a highlighted and clearly designed form;

12. the member states of the European Union whose law the insurer uses as a basis for establishing relations with you before concluding the insurance contract;

13. the law applicable to the contract, a contractual clause on the law applicable to the contract or on the competent court;

14. the languages in which the terms and conditions of the contract and the advance information referred to in this subsection will be communicated and the languages in which the insurer undertakes, with your consent, to communicate during the term of this contract;

15. possible access for you to an out-of-court complaint and redress procedure and, where applicable, the conditions for such access, expressly stating that this does not affect the possibility for you to take legal action;

16. the name and address of the competent supervisory authority and the possibility of lodging a complaint with this supervisory authority.

**Unterabschnitt 2**

**Zusätzliche Informationspflichten bei dieser Krankenversicherung**

Bei dieser Krankenversicherung hat der Versicherer Ihnen zusätzlich zu den oben genannten Informationen die folgenden Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. Angaben in Euro zur Höhe der in die Prämie einkalkulierten Kosten; dabei sind die einkalkulierten Abschlusskosten als einheitlicher Gesamtbetrag und die übrigen einkalkulierten Kosten als Anteil der Jahresprämie unter Angabe der jeweiligen Laufzeit auszuweisen; bei den übrigen einkalkulierten Kosten sind die einkalkulierten Verwaltungskosten zusätzlich gesondert als Anteil der Jahresprämie unter Angabe der jeweiligen Laufzeit auszuweisen;

2. Angaben in Euro zu möglichen sonstigen Kosten, insbesondere zu Kosten, die einmalig oder aus besonderem Anlass entstehen können;

3. Angaben über die Auswirkungen steigender Krankheitskosten auf die zukünftige Beitragsentwicklung;

4. Hinweise auf die Möglichkeiten zur Beitragsbegrenzung im Alter, insbesondere auf die Möglichkeiten eines Wechsels in den Basistarif oder in andere Tarife gemäß § 204 des Versicherungsvertragsgesetzes und der Vereinbarung von Leistungsausschlüssen sowie auf die Möglichkeit einer Prämienminderung gemäß § 152 Absatz 3 und 4 des Versicherungsaufsichtsgesetzes;

5. einen Hinweis, dass ein Wechsel von der privaten in die gesetzliche Krankenversicherung in fortgeschrittenem Alter in der Regel ausgeschlossen ist;

6. einen Hinweis, dass ein Wechsel innerhalb der privaten Krankenversicherung in fortgeschrittenem Alter mit höheren Beiträgen verbunden sein kann und gegebenenfalls auf einen Wechsel in den Basistarif beschränkt ist;

7. eine Übersicht in Euro über die Beitragsentwicklung im Zeitraum der dem Angebot vorangehenden zehn Jahre; anzugeben ist, welcher monatlichen Beitrag in den dem Angebot vorangehenden zehn Jahren jeweils zu entrichten gewesen wäre, wenn der Versicherungsvertrag zum damaligen Zeitpunkt von einer Person gleichen Geschlechts wie Sie mit Eintrittsalter von 35 Jahren abgeschlossen worden wäre; besteht der angebotene Tarif noch nicht seit zehn Jahren, so ist auf den Zeitpunkt der Einführung des Tarifs abzustellen, und es ist darauf hinzuweisen, dass die Aussagekraft der Übersicht wegen der kurzen Zeit, die seit der Einführung des Tarifs vergangen ist, begrenzt ist; ergänzend ist die Entwicklung eines vergleichbaren Tarifs, der bereits seit zehn Jahren besteht, darzustellen.

**Ende der Widerrufsbelehrung**

**Subsection 2**

**Additional information requirements for this health insurance**

For this health insurance, the insurer shall provide you with the following information in addition to the above information:

1. information in euros on the amount of the costs included in the premium; in this context, the included acquisition costs shall be shown as a uniform total amount and the other included costs shall be shown as a proportion of the annual premium, stating the respective term; in the case of the other included costs, the included administrative costs shall additionally be shown separately as a proportion of the annual premium, stating the respective term;

2. information in euros on possible other costs, in particular costs that may arise on a one-off basis or for a special reason;

3. information on the effects of rising medical costs on future premium development;

4. information on the options for limiting premiums in old age, in particular the options for switching to the basic tariff or other tariffs pursuant to Section 204 of the Insurance Contract Act and agreeing on exclusions of benefits, as well as the option of reducing premiums pursuant to Section 152 (3) and (4) of the Insurance Supervision Act;

5. an indication that a change from private to statutory health insurance at an advanced age is generally excluded;

6. an indication that a change within private health insurance at an advanced age may be associated with higher premiums and may be limited to a change to the basic tariff;

7. An overview in euros of the development of premiums over the ten years preceding the offer; the monthly premium that would have been payable in each of the ten years preceding the offer if the insurance contract had been concluded at that time by a person of the same sex as you with an entry age of 35; If the tariff offered has not yet existed for ten years, the date of introduction of the tariff shall be taken into account and it shall be pointed out that the informative value of the overview is limited due to the short time that has passed since the introduction of the tariff; in addition, the development of a comparable tariff that has already existed for ten years shall be presented.

**End of the revocation instruction**

## II. Unfall- und Privathaftpflicht-Versicherung
## II. Accident and Personal Liability Insurance

***Diese Leistungen werden durch die Generali Versicherung AG, München, gewährt.***

Unfälle sind innerhalb von einer Woche, ein Todesfall in Folge eines Unfalles des Versicherten innerhalb von 48 Stunden

per Fax: +49 228 882-620
oder per E-Mail an: versicherungsstelle@daad.de
zu melden.

Haftpflichtschäden, in denen durch Verschulden des Versicherten Personen- oder Sachschäden herbeigeführt wurden, sind ebenfalls innerhalb von einer Woche anzuzeigen. Wird ein Ermittlungsverfahren eingeleitet oder ein Strafbefehl oder ein Mahnbescheid erlassen, ist dies unverzüglich zu melden.

***These benefits are provided by the Generali Versicherungs AG, Munich.***

Accidents have to be reported to DAAD within one week. The insured person's death following an accident has to be reported to DAAD within 48 hours
by fax +49 228 882-620
or by e-mail: versicherungsstelle@daad.de

Third party liability claims which are based on the insured person being culpable for bodily injury or property damage, have to be reported to DAAD within one week. If preliminary proceedings are introduced, or a penalty order or a court order is issued remitted, then this has to be reported to DAAD without delay.

### Unfallversicherung
### Accident insurance

Maßgebend für die Unfallversicherung sind die Allgemeinen Unfallversicherungs-Bedingungen (AUB).

Bei der privaten Unfallversicherung handelt es sich um eine so genannte 24-Stunden-Deckung. Versicherungsschutz besteht weltweit und rund um die Uhr. Erfasst sind hierbei somit berufliche als auch außerberufliche Unfälle.

The General Terms and Conditions of the Accident Insurance (AUB) are decisive for the accident insurance.

The private accident insurance provides 24/7 coverage. Insurance cover exists worldwide and round-the-clock, it therefore comprises both job-related and private accidents.

### Unfalltod
### Death by accident

11.000 Euro werden bei Tod infolge Unfalls gezahlt.

€ 11,000 shall be paid in the event of death by accident.

### Unfallinvalidität
### Accidental disablement

77.000 Euro mit progressiver Invaliditätsstaffel (maximale Leistung bei 100 % Invalidität 173.250 Euro). Bei Teilinvalidität gilt der in den AUB festgesetzte Prozentsatz.

€ 77,000 with a progressive scale of disability (maximum benefit with 100% disability: € 173,250. In the case of partial disablement, the percentage rate stipulated in the AUB applies.

## Unfall-Zusatzheilkosten
## Additional accident-related medical costs

Soweit der Krankenversicherer nicht alle Kosten übernehmen konnte, werden Heilbehandlungskosten infolge eines Unfalls bis zu 1.000 Euro erstattet.

If the health insurer could not assume all costs, medical costs incurred due to an accident will be reimbursed up to a maximum amount of € 1,000.

## Unfall-Bergungskosten
## Accident-related salvage costs

Soweit der Krankenversicherer nicht alle Kosten übernehmen konnte, werden Suchaktionen, Bergungs- und Transportkosten von Verletzten infolge eines Unfalls bis zu 25.000 Euro erstattet.

If the health insurer could not assume all costs, the costs incurred for search operations or for salvaging or transporting the injured person due to an accident shall be reimbursed up to a maximum amount of € 25,000.

## Kosten für kosmetische Operationen
## Costs for cosmetic surgery

Soweit ein anderer Ersatzpflichtiger wie der Krankenversicherer nicht alle Kosten übernehmen konnte, werden Kosten für kosmetische Operationen infolge eines Unfalls bis zu 6.000 Euro erstattet.

If no other liable party, e.g. the health insurer, can assume all costs, the costs incurred for cosmetic surgery due to an accident shall be reimbursed up to a maximum amount of € 6,000.

## Privathaftpflicht-Versicherung
## Personal liability insurance

Maßgebend sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung mit den Erläuterungen zur Privathaftpflicht-Versicherung (AHB).

Der bedingungsgemäße Versicherungsschutz erstreckt sich auch auf die persönliche gesetzliche Haftpflicht der Praktikanten / Stipendiaten aus deren Studium / sonstigen Tätigkeiten am "Arbeitsplatz" (z. B. Uni, Instituten, Lehrbetriebe). Darüber hinausgehende / anderweitige (Neben-)Tätigkeiten / Anstellungen sind hiervon ausgenommen (Klarstellung).

Haftpflichtansprüche, die aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen privatrechtlichen Inhalts von Dritten gegen den Versicherten erhoben werden, sind bis zu 3.000.000 Euro pauschal für Personen und/oder Sachschäden, einschließlich 250.000 Euro Mietsachschäden an unbeweglichen Gegenständen, versichert. Schäden an fremden beweglichen Sachen in gemieteten Zimmern werden bis zu 1.500 Euro ersetzt.

***Das Kraftfahrzeugrisiko ist im Rahmen dieser Privathaftpflicht nicht mitversichert.***

Decisive are the General Insurance Terms and Conditions for the Liability Insurance with the Explanations concerning the Personal Liability Insurance (AHB).

In accordance with the terms and conditions, the insurance cover extends to the personal legal liability of the trainees / to scholarship holders (concerning their studies) / to other activities in the "workplace" (e.g., universities, institutes, teaching classes). Activities and employment, part-time or full-time, beyond the ones mentioned above are excluded from cover (clarification).

Liability claims which are asserted against the insured person by third parties on the grounds of statutory liability provisions with a private law content are insured with a maximum lump-sum of € 3,000,000 for personal injury and/or property damages including € 250,000 for rental property damage to immovable objects. Damage to third party movable objects in rented rooms is insured with a maximum of € 1,500.

***The motor vehicle risk is not insured in the scope of this personal liability insurance.***

*Die deutsche Originalfassung hat absolute Priorität vor der englischen Übersetzung*

*The German original version has absolute priority*