

Your Policy Attachment

Incoming Medical Insurance for Students and Au Pairs

Information on the insurer

Who are we?

Your contracting partner is
ERGO Reiseversicherung AG (ERV),
Thomas-Dehler-Straße 2, 81737 Munich, Germany.

Chairman of the Supervisory Board: Dr. Clemens Muth
Board of Management: Richard Bader (Chairman),
Torsten Haase

Registered Office of Company: Munich
Commercial Register: Amtsgericht München
HRB 42 000, VAT Reg. No. DE129274536
Insurance Tax No. 802/V90802001324

What is our core business?

The core business of our Company is providing all types of travel insurance.

Information on the benefits

What insurance benefits do you receive?

The insurance covers the insured persons and insured stays as specified in the included tariffs. The scope of the insurance benefit is based on the agreed sum insured, the relevant loss or damage, an agreed excess and, where applicable, any existing underinsurance. You can find further details on the type and scope of our benefits in our Terms and Conditions. The Terms and Conditions specified in VB-ERV/Students Incoming KV 2015 apply to this policy.

When will you receive payment?

Once we have determined our liability, you will receive the payment immediately.

What do you have to know about the premium?

The one-time premium is documented on the premium note or the travel confirmation for each insurance policy. It includes the relevant insurance tax. The insurance tax for property insurance is 19%. The Incoming Medical Insurance is exempt from insurance tax in acc. with § 4 No. 5 VersStG (German law on tax insurance), however, as part of an insurance package only if this part of the premium is shown separately. The premium is due immediately after conclusion of the insurance policy. It must be paid upon receipt of the insurance certificate.

Please note: No benefits will be paid if you are in arrears with the payment of the one-time premium when the insured event occurs.

Contact

If you have any questions on your insurance cover, our Service Centre will be pleased to assist you on

+49 (0) 89 4166-1727

from Monday to Friday between 7 a.m. and 9 p.m.
and Saturday between 9 a.m. and 4 p.m.

Email:

contact@ergo-reiseversicherung.de

Internet: www.ergo-reiseversicherung.de

Anschrift: ERGO Reiseversicherung AG
Thomas-Dehler-Straße 2
81737 Munich, Germany

Information on the policy

How is the contract concluded?

When does your insurance cover begin?

The contract starts once the insurance has been taken out. Your insurance cover begins with the agreed start of the insurance, but at the earliest when you enter the first host country.

Can you revoke the conclusion of your policy?

You have the right to revoke insurance policies which have a term of at least one month. Please take note of the following revocation notice.

- Revocation notice -

Right of revocation:

You can revoke your contractual declaration in writing (e.g. letter, email) within 14 days without giving reasons. The period begins after you have received, in writing, the insurance policy, the contractual provisions, including the general terms and conditions of insurance, the additional information pursuant to § 7 par. 1 and 2 of the Insurance Contract Act (VVG) in conjunction with §§ 1 to 4 of the Decree on Information Duties (VVG-InfoV) and this revocation notice respectively; with contracts in electronic business transactions, however, not before the fulfilment of our obligations in accordance with § 312i par. 1 sentence 1 of the Civil Code (BGB) in conjunction with article 246c of the Introductory Act to the Civil Code (EGBGB). To comply with the revocation deadline, it is sufficient that you send the revocation within the specified period.

Send the revocation to:

ERGO Reiseversicherung AG
Postfach 800545, 81605 Munich
Email: contact@ergo-reiseversicherung.de

Consequences of revocation:

In the case of an effective revocation, the insurance cover ends and we reimburse you the portion of the premium outstanding after receipt of the revocation if you have consented to insurance cover beginning prior to the end of the revocation period. We reserve the right to withhold the portion of the premium that is allocated to the period until receipt of the revocation; this refers to the amount calculated pro rata per day.

Amounts to be repaid will be reimbursed immediately, at the latest 30 days after receipt of the revocation. If insurance cover does not begin before the end of the period of revocation, the effective revocation means that payments received must be refunded and uses made thereof (e.g. interest) must be returned.

Competent help in case of illness, accident and other emergencies!

24/7/365 is standard for any emergency!

Our Emergency Call Centre is available to you 24 hours a day, 365 days a year.

Emergency Number

Only for emergencies!

+49 (0) 89 4166-1071

Unfortunately, general questions cannot be answered on this number.

If you have exercised your right of revocation effectively in accordance with § 8 of the Insurance Contract Act (VVG), you are also no longer bound to any contract linked to the insurance contract. A linked contract exists if it has reference to the revoked contract and pertains a service provided by the insurer or a third party on the basis of an agreement between the third party and the insurer. A contractual penalty may be neither agreed nor claimed.

Special notes: Your right of revocation expires if the contract has been fully performed upon your explicit request both by you and by us, before you exercised your right of revocation.

- End of the Revocation Notice -

How can the contract be terminated?

When does your insurance cover end?

You do not have to cancel your policy. It expires automatically. Your insurance cover ends at the agreed point in time, at the latest however when you leave the host countries again.

What law will be applicable to the policy?

Where legally permitted, German law will apply to this insurance policy and preparations leading up to it.

At what court can you assert your claims?

If you would like to clarify any issues arising from the insurance policy with us in court, you can choose between these courts of jurisdiction: Munich or the court at your place of residence or your permanent place of residence at the time the complaint is filed.

What is the contract language?

What applies to declarations of intent?

The German language is relevant for the policy provisions and further information as well as the communication during the term of the contract. Declarations of intent must be in writing (e.g. letter, email). Verbal agreements are invalid.

What are your options when making complaints?

You have the option to send your questions or complaints to Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn. We do not participate in a dispute settlement procedure before a consumer conciliation board.

ERGO Reiseversicherung AG



Bader



Haase

Information on data protection

Hereinafter please find information on the processing of your personal data and on the rights you have in accordance with applicable data protection law.

Who is responsible for data processing?

ERGO Reiseversicherung AG (ERV)
Thomas-Dehler-Straße 2
81737 Munich, Germany
Telephone: +49 (0) 89 4166 - 1727
Fax: +49 (0) 89 4166 - 2717
Email: contact@ergo-reiseversicherung.de

Should you have any questions, please contact our data protection officer at the above address or at: datschutz@ergo-reiseversicherung.de

For what purposes and on what legal basis will your data be processed?

We will process your personal data in accordance with the EU General Data Protection Regulation (GDPR), with the German Federal Data Protection Act (BDSG), with the relevant provisions of the Act on Insurance Contracts (VVG) and with any and all other relevant laws and regulations. In addition, our company accepted the "Code of conduct for the handling of personal data by the German insurance business" as binding, which sets out the above-stipulated laws and regulations in more detail and in a form that is tailored to the insurance business. If you would like to take out an insurance with our company, you will be obliged to disclose your personal data to us in order to allow us to conclude the contract and to assess the risks we are to accept. If an insurance contract is concluded, we shall process your data in order to issue the policy to you or to send you an invoice. In case of any damage and for the payment of insurance benefits, we shall require information in order to verify your insurance cover and to calculate the benefits you will receive. Without processing your personal data, an insurance contract cannot be concluded and/or executed.

In addition, we shall require your personal data in order to prepare insurance-specific statistics, e.g. for the development of new insurance tariffs or in order to fulfil regulatory requirements.

The legal basis for the processing of your personal data for precontractual and contractual purposes is article 6, para. 1b) of the GDPR. To the extent we require specific categories of personal data such as your health information, we shall obtain your consent in accordance with article 9, para. 2a) in conjunction with article 7 of the GDPR. The preparation of any statistics for such data categories shall be based on article 9, para. 2j) of the GDPR in conjunction with section 27 of the Federal Data Protection Act.

Another reason for the processing of your data is the protection of our legitimate interests or those of third parties (article 6, para. 1f) of the GDPR). This might be necessary:

- in order to guarantee IT security and IT operations;
 - in order to prevent and investigate criminal offences.
- In particular, we use data analyses in order to detect any indication of insurance fraud.

In addition thereto, we shall process your personal data in order to comply with our statutory obligations, including but not limited to regulatory requirements, retention obligations in accordance with trade and tax law or our obligation to provide advice. In such case, the legal basis for the processing of your data shall be the statutory regulations in conjunction with article 6, para. 1c) of the GDPR.

Who are the recipients of your personal data?

Brokers:

If you use the services of an insurance broker, such broker shall process your personal data to the extent such data are required in order to conclude and execute the relevant contract. The broker shall disclose such data to us. We shall also disclose data to the broker to the extent such broker needs information in order to provide you with services and advice regarding your insurance and financial services matters.

Third-party service providers:

We cooperate with certain third-party service providers in order to fulfil our statutory obligations. The list of service providers contains all companies with which

we maintain lasting business relationships. Please go to www.ergo-reiseversicherung.de for the most current version.

How long do we store your personal data?

We shall store your data during the term of your contract. In addition, we shall store your personal data in order to fulfil our statutory obligations to provide evidence and our statutory retention obligations. Such obligations result from the German Commercial Code, the Fiscal Code and the Money Laundering Act. The retention periods have a duration of up to ten years.

What rights do you have?

You have a right to request information on, correction and deletion of your data and to demand restrictions of processing. Upon request, we shall provide you with the data you disclosed to us in a structured, customary and machine-readable format. Please contact us at the above-stipulated address if you wish to inspect or change any of your data.

Do you have any complaints regarding the processing of your data?

Please contact our data protection officer as stipulated above or the competent regulatory authority for data protection. The regulatory authority for data protection competent for our company is:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)
Promenade 27
91522 Ansbach

Are automated decisions in the individual case possible?

Based on the information you provide regarding any insured loss and on the data stored in connection with your contract as well as any information provided in this regard by a third party, if any, we will make a fully automated decision on our obligation to pay benefits. Such fully automated decisions are based on our company's regulations on the weighting of information.

Important Information for claims (the Terms & Conditions VB-ERV/Students Incoming KV 2015 apply)

What to do in every case of a claim?

Keep the damage to a minimum and report the claim immediately.

(If our Emergency Call Centre was not involved)

Immediately report the claim to:

ERGO Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 80 05 45
81605 Munich, Germany

Please supply the appropriate **original documents** as proof of the insured event.

The documents to be submitted for the most common insurance claims are listed on the right.

| Always submit: | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Proof of insurance |
| <input type="checkbox"/> | Booking confirmation from the tour operator |
| <input type="checkbox"/> | Information on additional existing travel insurances (e.g. via creditcard, Automobile Club) |

Incoming Medical Insurance:

| Additionally to be submitted: | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Specification of the diagnosis |
| <input type="checkbox"/> | Original bills or copies including the reimbursement stamp of another insurer, if applicable |
| <input type="checkbox"/> | Treatment report |
| <input type="checkbox"/> | Address and insurance number of the health insurance provider of the ill/insured person |

If you have any questions regarding the claims handling process we will be pleased to assist you Mon. - Fri. from 7 a.m. to 9 p.m., Sat. from 9 a.m. to 4 p.m on +49 (0) 89 4166-1727. You can find further information on the internet

www.ergo-reiseversicherung.de/schadensmeldung

Terms and Conditions of Insurance for Students and Au Pairs provided by ERGO Reiseversicherung AG (VB-ERV/Students Incoming KV 2015)*

The regulations of the **General Terms and Conditions**, the **Glossary** and the **Special Section** apply to the Incoming Medical Insurance for Students and Au Pairs offered by ERGO Reiseversicherung AG, hereinafter referred to as ERV.

General Terms and Conditions

1. Who is the insured person?

- 1.1 You are the insured person when you are named in the insurance documentation. This is, however, subject to the condition that your →insured stay in the foreign country is for the purpose of study, as language student, exchange student, student placement (intern), au pair, participant in a work and travel programme or participant in Bundesfreiwilligendienst (Federal Volunteer Service).
- 1.2 You have insurance cover as an insured person if the policy was taken out up to and including your 36th year.

2. Who can be the →policyholder?

- 2.1 The →policyholder can be whoever has his / her permanent place of residence or registered office in Germany or another EU / EEA country.
- 2.2 If risk periods up to four months are insured, the following applies: Anyone, who makes his / her contractual declaration in Germany or in an EU / EEA country, can be the →policyholder.
- 2.3 Proof that these requirements are met must be provided at our request. If they are not met, no insurance policy is concluded despite payment of the premium.

3. For what stay do you have insurance cover?

You have insurance cover for your →insured stay.

4. When does your insurance cover begin and end?

- 4.1 Your insurance cover under the Incoming Medical Insurance for Students and Au Pairs begins with the agreed start of the insurance. Please note that your insurance cover commences at the earliest when you enter the first →host country. Your insurance cover ends with the agreed point of time, at the latest however when you leave the →host countries again.
- 4.2 You were not able to finish your →insured stay as scheduled for reasons beyond your control? In this case, your insurance cover is extended beyond the date that was originally agreed with us.

5. Is →home leave covered during your →insured stay?

- 5.1 Are you interrupting your →insured stay due to temporary →home leave? Then during this time you are insured in line with the insurance cover you have arranged with us. Provided that your permanent place of residence is Germany or another EU / EEA country.
- 5.2 →Home leave is insured for up to eight weeks in total in accordance with section 5.1.

6. What is the maximum length of stay we insure?

- 6.1 We insure your stay only if it is planned for a maximum of 24 months. In addition, you must not transfer your permanent place of residence.
- 6.2 Proof that the requirements under Sect. 6.1 are met must be provided at our request. If they are not met, no insurance policy is concluded despite payment of the premium.

7. What must be taken into account when paying the premium?

- 7.1 Deviating from § 33 para. 1 German Insurance Contract Act (VVG), the one-time premium is due immediately after conclusion of the insurance policy. It must be paid upon receipt of the insurance policy.
- 7.2 If the premium has not been paid when the insured event occurs, we will not pay any benefits. This does not apply if the →policyholder is not responsible for non-payment.
- 7.3 The following applies to the direct debit scheme: The payment is considered to be on time if we can debit the premium on its due date and the account holder does not object to the authorised direct debit. If we cannot debit the premium

through no fault of the →policyholder, then the payment is still on time, if it is made →immediately after a request for payment has been issued in writing.

8. What rules apply for insurance tax?

The Incoming Medical Insurance for Students and Au Pairs is exempt from insurance tax pursuant to § 4 No. 5 German Insurance Tax Law (Versicherungsteuergesetz).

9. In what cases do you not have any insurance cover?

- 9.1 You do not have any insurance cover for damage caused by strikes or other form of industrial action, nuclear energy or other ionising radiation, seizure and other →actions of higher authority, for the consequences of accidents or illnesses resulting from the use of Chemical, Biological, Radiological, and Nuclear (CBRN) weapons.
- 9.2 Not covered by the insurance is damage caused by war, civil war, events similar to war, civil unrest. What happens if you are in a country in which one of these events occurs unexpectedly? You are then covered by the insurance for the first 14 days after the start of the respective event. This extension will not apply if you actively participate in one of these events.
- 9.3 You are travelling in an area where a travel warning was issued by the →Foreign Office of the Federal Republic of Germany at the time of entry? Then you are not covered by the insurance. You are already in an area for which a travel warning has been issued? Your insurance cover then ends 14 days after the travel warning was announced.
- 9.4 You are not covered by insurance or you are not entitled to assistance benefits, as long as and insofar as there are conflicting economic, trade or financial sanctions or embargos of the European Union or the Federal Republic of Germany. This also applies for economic, trade or financial sanctions or embargoes, which are imposed by the United States of America, if such sanctions or embargoes are compatible with European and German legislation.
- 9.5 These exclusions apply in addition to the exclusions named in the Special Section.

10. What obligations do you have after the insured event has occurred?

- 10.1 You must:
 - A) Avoid anything, which could result in unnecessary costs (obligation to mitigate loss).
 - B) Notify the damage to us →immediately.
 - C) Describe the events leading to the claim and the consequences truthfully.
 - D) Allow us to carry out any reasonable investigations into the cause and amount of the damage and the extent of our liability.
 - E) Give us any relevant information truthfully.
- 10.2 You must provide us with original documents as proof and, where appropriate, release the doctors providing treatment from their obligation to maintain confidentiality. The release from the obligation to maintain confidentiality is only binding for you if knowledge of the data is required to assess our liability obligations or the scope of our liability.

11. What consequences does a breach of the obligations have?

- 11.1 We are not obliged to pay benefits if you deliberately breach one of the abovementioned obligations intentionally.
- 11.2 In the case of gross negligence, we can reduce the payment of benefits in proportion to the severity of your fault. This does not apply, if you prove to us that you did not breach the obligation with gross negligence.
- 11.3 Your insurance cover remains effective if you can prove that the breach of obligation was not the

cause of the occurrence or the determination of the insured event, nor of the determination or the scope of the benefit. If, however, you have fraudulently breached an obligation, we are under no obligation whatsoever to make a payment.

12. When will you receive payment?

- 12.1 Once we have determined our liability, you will receive the payment →immediately.
- 12.2 Any costs, which you have incurred in a foreign currency, will be reimbursed in Euro. The exchange rate will be based on the rate applicable on the day on which you paid these costs.

13. What applies if there are claims against third parties?

- 13.1 If a third party is liable to pay compensation for the insured event, these claims are passed on to us if we have paid compensation for the damage. The transfer of the claim cannot be asserted to your detriment or the detriment of the →policyholder.
- 13.2 You are obliged to assign the claims for compensation to us in accordance with 13.1 if we have paid compensation to you.
- 13.3 Are you entitled to claims for compensation from other insurance policies under private law or social insurance agencies? Then these benefit commitments shall take precedence. If you notify the insured event to us, we will make an advance payment and settle the claim in accordance with the terms and conditions of insurance.

14. Which law applies? Which court is responsible?

- 14.1 Where legally permitted, German law will apply to this policy.
- 14.2 If you would like to clarify any issues arising from the insurance policy with us in court, you can choose between the following courts of jurisdiction:
 - A) Munich.
 - B) The court at your place of residence or your permanent place of residence at the time the complaint is filed.
- 14.3 If we need to clarify something with you in court, the court at your place of residence or your permanent place of residence will be responsible.

15. Which limitation periods must you take into account?

- 15.1 Your claims arising from the insurance policy are subject to a limitation period of three years. The limitation period commences at the end of the year in which the claim originated and in which you became or ought to have become aware of it.
- 15.2 Have you notified your claim to us? The limitation period is then suspended until you receive our decision.

16. What must you take into account when submitting a declaration of intent?

- 16.1 Notices and declarations of intent must be in writing unless otherwise explicitly specified. This applies to the →policyholder, you and us.
- 16.2 Please note that →insurance agents are not authorised to accept your notices and declarations of intent.

Glossary

Actions of higher authority:

Actions of higher authority are measures taken by the authorities, examples of this are: Confiscation of exotic souvenirs by the customs authority or refusal of entry if the required entry documents are missing.

Foreign Office:

The Foreign Office together with the missions abroad make up the Foreign Service. The Foreign Office publishes extensive information on all countries in the world, (e.g. travel and safety information, travel warnings).

* Important: The information contained in this English version of the Terms and Conditions of Insurance for Students and Au Pairs is provided as a courtesy translation only. In the event of any dispute as to the contents and interpretation of the Terms and Conditions of Insurance, the German original version of the Terms and Conditions of Insurance, entitled: "Versicherungsbedingungen der ERGO Reiseversicherung AG für Studenten und Au-pairs (VB-ERV/Studenten Incoming KV 2015)" shall prevail at all times.

Contact details are:

Postal address: Auswärtiges Amt, 11013 Berlin
Switchboard: 030 - 18 170 (24 h service)
Fax: 030 - 18 17 34 02
Internet address: www.auswaertiges-amt.de

Home country:

Your home country is the country in which you have your permanent place of residence.

Home leave:

Home leave is when you interrupt your →insured stay temporarily for a holiday in your →home country.

Host country:

You are a visitor from abroad who has obtained a Schengen visa and thus do not have a permanent place of residence in the Schengen Area or the European Union countries? Then all European Union countries, as well as Iceland, Liechtenstein, Norway and Switzerland, are deemed to be host countries.

You have insurance cover regardless of whether your entry was directly into Germany, from another Schengen state into Germany or into another Schengen state. Your permanent place of residence is in a Schengen state or some other European Union country?

Then the European Union countries, as well as Iceland, Liechtenstein, Norway and Switzerland, with the exception of the country in which you have a permanent place of residence, are deemed to be host countries.

Immediately:

Without culpable delay.

Insurance agents:

An insurance agent is the intermediary who concludes the insurance policy with the →policyholder as the representative of the insurer. The insurance broker, who represents the →policyholder, is not deemed to be the insurance agent.

Insured stay:

Your insured stay is your entire temporary stay in the →host countries.

Medically necessary / Medically necessary treatment:

1. Treatments and diagnostic procedures are only insured if they satisfy the following requirements:
 - A) They are for a diagnostic, healing and / or palliative purpose.
 - B) They are recognized by conventional medicine and are reasonable.
 - C) The medical diagnosis and / or the prescribed treatment must be in accordance with generally accepted medical procedures.

In particular, treatments, which are carried out against medical advice, are not medically necessary.

2. Medical benefits or medical care must be medically necessary and reasonable. This is the case if all the following requirements are satisfied:
 - A) They are necessary in order to diagnose or treat your condition, your disease or your injury.
 - B) The symptoms, the diagnosis and the treatment are in accordance with the underlying disease.
 - C) They represent the most reasonable type and level of medical care.
 - D) They are carried out over a reasonable treatment period.

Policyholder:

The policyholder is the person who has concluded an insurance policy with us.

Relatives:

Relatives are:

- A) Your spouse or civil partner, your partner living in cohabitation.
- B) Your children, parents, adopted children, adoptive parents, foster children, foster parents, step children, step parents, grandparents, siblings, grandchildren, aunts, uncles, nieces, nephews, parents-in-law, children-in-law, brothers-in-law, sisters-in-law.

Special Section

Incoming Medical Insurance for Students and Au Pairs

1. What is insured?

- 1.1 You became ill during your →insured stay or have had an accident? Then we will pay the costs for:
 - A) Medical treatment in the →host country.
 - B) Return transport of the patient and luggage.
 - C) Burial in the →host country or repatriation.

- 1.2 In the case of pregnancy, benefits are provided in accordance with section 3.
- 1.3 You have a medical emergency during your →insured stay? Then we will provide assistance with our 24-hour Emergency Hotline.

2. What medical treatment do we pay for in the →host country?

- 2.1 Medical treatment costs and medicines:
→Medically necessary treatment, which is performed or prescribed by doctors, is insured. The medical treatment and medicine must be recognized by conventional medicine. Alternative treatments are covered by the insurance if no conventional methods or medicines are available.
- 2.2 We will pay the costs for:
 - A) In-patient treatment in the hospital including operations.
 - B) Outpatient treatment.
 - C) Drugs, medicines and bandages.
 - D) Pain-relieving dental treatment including basic dental fillings.
 - E) Repair of existing dentures and existing dental prostheses.
 - F) Temporary dentures or temporary dental prostheses after an accident.
 - G) Pacemakers and prostheses: If they become necessary for the first time during the →insured stay and are required to ensure that you can be transported.
 - H) Aids, which become necessary for the first time during the →insured stay, e.g. Zimmer frames, rental of a wheelchair.

- 2.3 Does a treatment or another measure exceed what is →medically necessary? We can then reduce our payment to a reasonable amount. The fees and charges invoiced may not exceed the amount, which is generally deemed to be customary and reasonable in the relevant country. Otherwise, we can reduce the reimbursement to the standard rates applicable in the country.
- 2.4 Telephone costs: You have to contact our Emergency Hotline? We will reimburse the telephone costs up to € 25 for each insured event.
- 2.5 We will reimburse the treatment costs in Germany in accordance with the rates and amount specified in the German Medical Fee Schedule for Physicians (GOÄ) or Dentists (GOZ). Please note, we do not recognize fee agreements.

3. What do we pay for pregnancy in the →host country?

- 3.1 We will pay for the costs incurred in the →host country for:
 - A) Medical treatment of pregnancy complications.
 - B) Termination of pregnancy on medical grounds.
 - C) Premature births up to and including the 36th week of pregnancy.
 - D) Miscarriages up to and including the 36th week of pregnancy.
 - E) Medical treatment for your newborn child in the event of a premature birth up to and including the 36th week of pregnancy.
- 3.2 Did you become pregnant during the →insured stay? Then we will pay for the costs incurred in the →host country for:
 - A) Maximum five medical check-ups.
 - B) Two ultrasound scans. We will pay the costs for additional scans if they are →medically necessary due to special circumstances.
 - C) Medical treatment of pregnancy complications.
 - D) In-patient or outpatient delivery of the baby. We will pay for the additional costs of a caesarean if it is →medically necessary.
 - E) Termination of pregnancy on medical grounds.
 - F) Obstetricians and midwives.
 - G) Postnatal care for mothers and the newborn baby.

4. You would like psychological help?

You get into an emergency and need psychological assistance? Then we will provide an initial counselling by telephone.

5. When do we pay the hospital daily benefit?

You do not want us to pay the in-patient medical treatment costs? You will then get a hospital daily benefit of € 50 per day. We will pay this amount for a maximum of 30 days from the start of the in-patient treatment. You have to inform us of your choice at the beginning of the treatment.

6. A child has to be treated as an in-patient?

Does an under-age child travelling on the trip have to be treated as an in-patient? We will then pay the costs for the accommodation of a person to accompany the child while she / he is in hospital.

7. Are you still not able to be transported at the end of your →insured stay?

We will then pay the costs of treatment until the day on which you can be moved.

8. What do we pay for in the case of the return transport of the patient and ambulance service?

- 8.1 We will organise your return transport from the →host country with medically adequate means of transport if it is medically reasonable and justifiable. We will pay the costs for this. We will bring you back to your place of residence in your →home country or to the nearest suitable hospital to your place of residence in your →home country.
- 8.2 We will bring your luggage from the →host country back to your place of residence in your →home country if a return transport was organised for you.
- 8.3 We will refund the costs for your →medically required ambulance service in a suitable hospital in the →host country:
 - A) For in-patient treatment.
 - B) For initial outpatient treatment.

9. What do we reimburse in the case of death?

- 9.1 At the request of your →relatives, we will organise your repatriation. Repatriation will be to your last place of residence in the →home country prior to the start of the →insured stay. We will pay the costs for the repatriation.
- 9.2 Alternatively, we will organise the burial in the →host country. We will pay the burial costs up to the amount of the repatriation costs.
- 9.3 We will bring your luggage back to your last place of residence in the →home country prior to the start of the →insured stay.

10. You would like advice on medical care or medicines?

- 10.1 You have questions before or during your →insured stay with regard to medical care in the →host country? We will inform you about the options available for medical care. If it is possible, we will give you the name of an English-speaking doctor.
- 10.2 We will give you advice on:
 - A) Medicines, which are necessary during the →insured stay.
 - B) Substitute medicinal products if medicines, which you require during the →insured stay, are lost.

11. How do we help in the case of hospitalisation in the →host country?

- 11.1 A doctor, who has been appointed by us, will establish contact with the hospital doctors giving treatment. If it is necessary, we will consult your GP. We ensure that information is passed on between the doctors involved. If you wish, we will inform your →relatives.
- 11.2 You are expected to stay in hospital for more than five days? Then we will organise the journey of a person close to you to the hospital and then back to his / her place of residence. We will pay the costs for the journey there and back.
- 11.3 We will give the hospital in which you are being treated a guarantee to pay costs up to € 15,000. We will settle the charges with the hospital. If the costs are not covered by the insurance, any costs borne by us must be paid back to us within one month after invoicing. If the costs are covered by the insurance, we will increase the cost payment guarantee if required.

12. Can children or persons in need of care who are accompanying you no longer be cared for?

You can no longer care for under-age children or persons in need of care during the →insured stay due to illness, injury resulting from an accident or death? We will then organise the return journey for the children or the persons in need of care from the →host country to the place of residence in the →home country and will pay the additional costs for this. Alternatively, we will organise the journey of a person close to you to the place of stay and back to your place of residence. We will pay the costs for the journey there and back.

13. Are search, rescue and recovery costs insured?

You have an accident and therefore you are in need of a search, rescue or recovery operation? We will then pay the costs for this up to € 10,000.

14. What is not insured?

The following is not insured:

- A) Medical treatment, which was a reason for the stay in the →host country.

- B) Medical treatment, where you were already aware before the start of the stay in the →host country that it would have to be carried out during the stay, e.g. dialysis. However, there is insurance cover if you had to go on the trip because of the death of your spouse, civil partner or an immediate relative.
 - C) Medical treatment of illnesses, which already existed and were known at the start of the stay in the →host countries.
 - D) Purchase and repair of visual and hearing aids.
 - E) Illnesses and injuries, which occur as a result of a deliberate act, and their consequences.
 - F) Treatment of alcoholism, drug-related diseases and other addictions including withdrawal treatments and cures.
 - G) Convalescence cure, sanatorium and wellness treatments, acupuncture, fango, massages.
 - H) Need for care or safekeeping.
 - I) Psychoanalytical and psychotherapeutic treatment and hypnosis.
 - J) Optional benefits, e.g. single room or treatment by a chief physician.
 - K) Treatments by spouses or civil partners, parents or children. Documented material costs will be paid in accordance with the tariff.
 - L) Medical treatment due to attempted suicide and the consequences arising from it. As well as the patient's return transport and repatriation due to death resulting from suicide.
- 15. What obligations do you have after the insured event has occurred?**
- 15.1 You must comply with the obligations of the General Terms and Conditions.
 - 15.2 You or in the event of death, your legal successor must contact our Emergency Hotline →immediately:
 - A) Before the start of in-patient treatment.
 - B) Before carrying out the return transport of the patient.
 - C) Before burial in the →host country or before repatriation in the event of death.
 - D) If children or persons in need of care, who are accompanying you, can no longer be cared for.
 - 15.3 You are obliged to submit to us the original invoices or copies with proof that another insurer has reimbursed the costs.
- 16. What consequences does a breach of the obligations have?**
- 16.1 You will lose your insurance cover if you have deliberately breached the above-mentioned obligations.
 - 16.2 In the case of gross negligence, we can reduce the payment of benefits in proportion to the severity of your fault. Unless you can prove that you did not breach the obligations with gross negligence.
 - 16.3 Your insurance cover remains effective if you can prove that the breach of obligation was not the cause of the occurrence or the determination of the insured event, nor of the determination or the scope of the benefit. This does not apply in the case of fraudulent intent.
- 17. Do you have to pay an excess?**
- If you have chosen a tariff with an excess, you will have to pay part of the loss yourself. In the case of medical treatment costs, we will deduct € 100 for each insured event from the reimbursement.
-
- Amendment**
- Section 1 under „General Terms and Conditions“ is amended by the following Section 1.1a:
- 1.1a You are the insured person when you are named in the insurance documentation. This is, however, subject to the condition that you are only temporarily abroad, for example as a backpacker.

Beilage zum Versicherungsschein Incoming-Kranken-Versicherung für Studenten und Au-pairs

Informationen zum Versicherer

Wer sind wir?

Ihr Vertragspartner ist die
ERGO Reiseversicherung AG (ERV),
Thomas-Dehler-Straße 2, 81737 München.

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Clemens Muth
Vorstand: Richard Bader (Vorsitzender), Torsten Haase
Sitz der Gesellschaft: München
Handelsregister: Amtsgericht München, HRB 42 000
USt-IdNr. DE 129274536,
VersSt-Nr. 802/V90802001324

Was ist unsere Hauptgeschäftstätigkeit?

Die Hauptgeschäftstätigkeit unseres Unternehmens ist der Betrieb aller Arten von Reiseversicherungen.

Informationen zur Leistung

Welche Versicherungsleistung erhalten Sie?

Versicherungsschutz besteht im Rahmen der abgeschlossenen Tarife für die versicherten Personen und Aufenthalte. Der Umfang der Versicherungsleistung richtet sich nach der vereinbarten Versicherungssumme, dem jeweiligen Schaden, einer vereinbarten Selbstbeteiligung und ggf. bestehender Unterversicherung. Nähere Angaben über Art und Umfang unserer Leistung finden Sie in den Versicherungsbedingungen. Für Ihren Vertrag gelten die VB-ERV/Studenten Incoming KV 2015.

Wann erhalten Sie die Zahlung?

Haben wir unsere Leistungspflicht festgestellt, erhalten Sie unverzüglich die Zahlung.

Was müssen Sie zur Prämie wissen?

Die einmalige Prämie ist auf der Prämienrechnung bzw. Reisebestätigung für jeden Versicherungsvertrag dokumentiert. Sie enthält die jeweilige Versicherungssteuer. Die Versicherungssteuer für Sachversicherungen beträgt 19%. Die Incoming-Kranken-Versicherung ist grundsätzlich gemäß § 4 Nr. 5 VersStG versicherungsteuerfrei; als Bestandteil im Paket jedoch nur dann, wenn der Prämienanteil entsprechend ausgewiesen wird. Die Prämie ist sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrages fällig. Sie ist mit Erhalt des Versicherungsscheines zu zahlen.

Bitte beachten Sie: Sind Sie bei Eintritt des Versicherungsfalles mit der Zahlung der einmaligen Prämie in Verzug, leisten wir nicht!

Kontakt

Wenn Sie Fragen zu Versicherungsleistungen haben, rufen Sie an oder mailen Sie uns!

Info-Nummer:

Tel. +49 (0) 89 4166-1766

(Mo. – Fr. von 7 bis 21 Uhr, Sa. von 9 bis 16 Uhr)

E-Mail:

contact@ergo-reiseversicherung.de

Internet: www.ergo-reiseversicherung.de
Anschrift: ERGO Reiseversicherung AG
Thomas-Dehler-Straße 2
81737 München

**Vielen Dank für Ihre Buchung!
Wir wünschen Ihnen einen sorglosen Aufenthalt!**

Informationen zum Vertrag

Wie kommt der Vertrag zustande? Wann beginnt Ihr Versicherungsschutz?

Der Vertrag kommt mit Abschluss der Versicherung zustande. Ihr Versicherungsschutz beginnt mit dem vereinbarten Versicherungsbeginn, frühestens aber mit der Einreise in das erste Gastland.

Können Sie den Abschluss Ihres Vertrages widerrufen?

Bei Versicherungsverträgen mit einer Laufzeit von mindestens einem Monat haben Sie ein Widerrufsrecht. Bitte beachten Sie hierzu nachfolgende Widerrufsbelehrung.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben; bei Verträgen im elektronischen Geschäftsverkehr jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuche. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an:
ERGO Reiseversicherung AG
Postfach 80 05 45, 81605 München
E-Mail: contact@ergo-reiseversicherung.de

Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien, 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, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um den anteilig nach Tagen berechneten Betrag. Die Erstattung zurückzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B.

Zinsen) herauszugeben sind. Haben Sie Ihr Widerrufsrecht nach § 8 des Versicherungsvertragsgesetzes wirksam ausgeübt, sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung des Versicherers oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem Versicherer betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

Besondere Hinweise: Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Wie kann der Vertrag beendet werden?

Wann endet Ihr Versicherungsschutz?

Sie müssen Ihren Vertrag nicht kündigen. Er läuft automatisch aus. Ihr Versicherungsschutz endet mit dem vereinbarten Zeitpunkt, spätestens aber, wenn Sie die Gastländer endgültig wieder verlassen.

Welches Recht findet auf den Vertrag Anwendung?

Für den Versicherungsvertrag und dessen Anbahnung gilt deutsches Recht, soweit dies gesetzlich zulässig ist.

Wo können Sie Ihre Ansprüche gerichtlich geltend machen?

Wenn Sie etwas aus dem Versicherungsvertrag gerichtlich mit uns klären möchten, können Sie zwischen diesen Gerichtsständen wählen: München oder das Gericht am Ort Ihres Wohnsitzes bzw. Ihres gewöhnlichen Aufenthaltes zur Zeit der Klageerhebung.

Welche Vertragssprache gilt?

Was gilt für Willenserklärungen?

Maßgebend für die Vertragsbestimmungen und weitere Informationen sowie die Kommunikation während der Vertragslaufzeit ist die deutsche Sprache. Willenserklärungen bedürfen der Textform (z. B. Brief, E-Mail). Mündliche Vereinbarungen sind unwirksam.

Welche Beschwerdemöglichkeiten haben Sie?

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Fragen oder Beschwerden an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn zu richten. An Streitbelegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle nehmen wir nicht teil.

ERGO Reiseversicherung AG



Bader



Haase

Kompetente Hilfe bei Krankheit, Unfall oder anderen Notfällen!

Ein Notfall kennt keinen Feiertag!

Unsere Notrufzentrale steht Ihnen 24 Stunden täglich an 365 Tagen im Jahr zur Verfügung.

Notruf-Nummer

Nur für Notfälle!

+49 (0) 89 4166-1010

Allgemeine Fragen können unter dieser Nummer leider nicht beantwortet werden!

Informationen zum Datenschutz

Wir als Versicherer benötigen Daten von Kunden und weiteren Personen, um Versicherungsverträge abschließen und durchführen zu können. Bei der Verarbeitung dieser Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Sie haben u. a. ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten und auf Einschränkung der Verarbeitung. Ausführliche Informationen finden Sie unter www.ergo-reiseversicherung.de/datenschutz. Wir schicken Ihnen gern auch eine schriftliche Information zu. Dann rufen Sie uns einfach unter +49 (0) 89 4166-1766 an.

Was ist bei jedem Schadensfall zu tun?

Schaden möglichst gering halten und unverzüglich anzeigen.

Schadensmeldungen bitte unverzüglich an:

(sofern die Notrufzentrale nicht eingeschaltet wurde)
ERGO Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 80 05 45
81605 München

Geeignete Nachweise **im Original** vorlegen.

Nachfolgend die einzureichenden Unterlagen für die häufigsten Versicherungsfälle.

| Grundsätzlich einzureichen sind: | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> | Buchungsbestätigung z. B. des Reiseveranstalters |
| <input type="checkbox"/> | Angaben zu zusätzlich bestehenden Reiseversicherungen (z. B. über Kreditkarte oder Automobilclub) |

Incoming-Kranken-Versicherung:

| Zusätzlich einzureichen sind: | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Angabe der Diagnose |
| <input type="checkbox"/> | Rechnungsoriginale oder Zweitschriften mit Erstattungsnachweis eines anderen Leistungsträgers |
| <input type="checkbox"/> | Behandlungsbericht |
| <input type="checkbox"/> | Anschrift und Mitgliedsnummer der Krankenversicherung der erkrankten / versicherten Person |

Fragen zur Schadensabwicklung beantworten wir gerne Mo. – Fr. von 7 bis 21 Uhr, Sa. von 9 bis 16 Uhr unter +49 (0) 89 4166-1799. Ergänzende Informationen finden Sie im Internet unter

www.ergo-reiseversicherung.de/schadensmeldung

Versicherungsbedingungen der ERGO Reiseversicherung AG für Studenten und Au-pairs (VB-ERV/Studenten Incoming KV 2015)

Die Regelungen der **Allgemeinen Bestimmungen**, das **Glossar** und der **Besondere Teil** gelten für die Incoming-Kranken-Versicherung für Studenten und Au-pairs der ERGO Reiseversicherung AG, im Folgenden kurz ERV genannt.

Allgemeine Bestimmungen

1. Wer ist versicherte Person?

- 1.1 Sie sind versicherte Person, wenn Sie in der Versicherungsdokumentation namentlich genannt sind. Voraussetzung ist, dass Sie den →versicherten Aufenthalt zum Zweck des Studiums, als Sprachschüler, Austauschschüler, Praktikant, Au-pair, Teilnehmer an Work and Travel Programmen oder Teilnehmer am Bundesfreiwilligendienst unternehmen.
- 1.2 Als versicherte Person genießen Sie Versicherungsschutz, wenn der Tarif bis einschließlich Ihres 36. Lebensjahres abgeschlossen wurde.

2. Wer kann →Versicherungsnehmer sein?

- 2.1 →Versicherungsnehmer kann sein, wer seinen gewöhnlichen Aufenthalt oder Unternehmenssitz in Deutschland oder einem anderen Land der EU / des EWR hat.
- 2.2 Werden Risikozeiträume bis vier Monate versichert, gilt: Es kann jeder →Versicherungsnehmer sein, der seine vertragliche Erklärung in Deutschland oder einem anderen Land der EU / des EWR vornimmt.
- 2.3 Die Voraussetzungen sind auf unser Verlangen nachzuweisen. Sind sie nicht gegeben, kommt ein Versicherungsvertrag trotz Prämienzahlung nicht zustande.

3. Für welchen Aufenthalt haben Sie Versicherungsschutz?

Sie haben Versicherungsschutz für Ihren →versicherten Aufenthalt.

4. Wann beginnt und wann endet Ihr Versicherungsschutz?

- 4.1 In der Incoming-Kranken-Versicherung für Studenten und Au-pairs beginnt Ihr Versicherungsschutz mit dem vereinbarten Versicherungsbeginn. Bitte beachten Sie, dass der Versicherungsschutz frühestens mit Ihrer Einreise in das erste →Gastland beginnt. Ihr Versicherungsschutz endet mit dem vereinbarten Zeitpunkt, spätestens aber, wenn Sie die →Gastländer endgültig wieder verlassen.
- 4.2 Können Sie Ihren →versicherten Aufenthalt nicht wie geplant beenden, weil Gründe eingetreten sind, die Sie nicht zu vertreten haben? In diesem Fall verlängert sich Ihr Versicherungsschutz über den Zeitpunkt hinaus, der ursprünglich mit uns vereinbart wurde.

5. Sind →Heimaturlaube während Ihres →versicherten Aufenthaltes versichert?

- 5.1 Sie unterbrechen Ihren →versicherten Aufenthalt vorübergehend wegen →Heimaturlaubs? Dann sind Sie während dieser Zeit im Rahmen des mit uns vereinbarten Versicherungsschutzes versichert. Voraussetzung ist, Sie haben Ihren gewöhnlichen Aufenthalt in Deutschland oder einem anderen Land der EU/des EWR.

- 5.2 →Heimaturlaube nach Ziffer 5.1 sind insgesamt bis zu acht Wochen versichert.

6. Welche Aufenthaltsdauer versichern wir maximal?

- 6.1 Wir versichern Ihren Aufenthalt nur, wenn er für maximal 24 Monate geplant ist. Zudem dürfen Sie Ihren gewöhnlichen Aufenthalt nicht verlegen.
- 6.2 Die Voraussetzungen nach Ziffer 6.1 sind auf unser Verlangen nachzuweisen. Sind sie nicht gegeben, kommt ein Versicherungsvertrag trotz Prämienzahlung nicht zustande.

7. Was ist bei der Prämienzahlung zu beachten?

- 7.1 Die einmalige Prämie ist abweichend von § 33 Abs. 1 VVG sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrages fällig. Diese ist mit Erhalt des Versicherungsscheines zu zahlen.
- 7.2 Ist die Prämie bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht gezahlt, leisten wir nicht. Dies gilt nicht, wenn der →Versicherungsnehmer die Nichtzahlung nicht zu vertreten hat.
- 7.3 Im Lastschriftverfahren gilt: Die Zahlung ist rechtzeitig, wenn wir die Prämie zum Fälligkeitstag abbuchen können und der Kontoinhaber einer berechtigten Einziehung nicht widerspricht. Können wir die Prämie ohne Verschulden des →Versicherungsnehmers nicht abbuchen, gilt: Die Zahlung ist noch rechtzeitig, wenn sie →unverzüglich nach einer in Textform abgegebenen Zahlungsaufforderung erfolgt.

8. Welche Regeln gelten für die Versicherungsteuer?

Die Incoming-Kranken-Versicherung für Studenten und Au-pairs ist gemäß § 4 Nr. 5 Versicherungsteuergesetz versicherungsteuerfrei.

9. In welchen Fällen haben Sie keinen Versicherungsschutz?

- 9.1 Sie haben keinen Versicherungsschutz bei Schäden durch Streik oder sonstige Arbeitskämpfmäßigkeiten; Kernenergie oder sonstige ionisierende Strahlung; Beschlagnahme und andere →Eingriffe von hoher Hand; für Unfallfolgen bzw. Erkrankungen durch den Einsatz von CBRN-Waffen.
- 9.2 Ausgeschlossen vom Versicherungsschutz sind Schäden durch Krieg; Bürgerkrieg; kriegsähnliche Ereignisse; innere Unruhe. Sie befinden sich in einem Land, in dem überraschend eines dieser Ereignisse ausbricht? Dann haben Sie für die ersten 14 Tage nach Beginn des jeweiligen Ereignisses Versicherungsschutz. Diese Erweiterung gilt nicht, wenn Sie aktiv an einem dieser Ereignisse teilnehmen.
- 9.3 Sie reisen in ein Gebiet, für das zum Zeitpunkt Ihrer Einreise eine Reisewarnung des →Auswärtigen Amtes der Bundesrepublik Deutschland ausgesprochen ist? Dann haben Sie keinen Versicherungsschutz. Sie befinden sich bereits in einem Gebiet, für das eine Reisewarnung ausgesprochen wird? Dann endet Ihr Versicherungsschutz mit Ablauf von 14 Tagen nach Bekanntgabe der Reisewarnung.

- 9.4 Sie haben keinen Versicherungsschutz bzw. keinen Anspruch auf Assistance-Leistungen, soweit und solange dem auf die Vertragsparteien direkt anwendbare Wirtschafts-, Handels- oder Finanzsanktionen bzw. Embargos der Europäischen Union oder der Bundesrepublik Deutschland entgegenstehen. Dies gilt auch für Wirtschafts-, Handels- oder Finanzsanktionen bzw. Embargos, die durch die Vereinigten Staaten von Amerika erlassen werden, soweit solche Sanktionen bzw. Embargos mit europäischen und deutschen Rechtsvorschriften vereinbar sind.
- 9.5 Diese Ausschlüsse gelten zusätzlich zu den im Besonderen Teil genannten Ausschlüssen.

10. Welche Obliegenheiten haben Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles?

- 10.1 Sie müssen:
 - A) Alles vermeiden, was zu unnötigen Kosten führen könnte (Schadenminderungspflicht).
 - B) Uns den Schaden →unverzüglich anzeigen.
 - C) Uns das Schadenereignis und die Folgen wahrheitsgemäß schildern.
 - D) Uns außerdem jede zumutbare Untersuchung über Ursache und Höhe des Schadens und über den Umfang unserer Leistungspflicht ermöglichen.
 - E) Uns jede sachdienliche Auskunft wahrheitsgemäß erteilen.
- 10.2 Zum Nachweis haben Sie uns Originalbelege vorzulegen und gegebenenfalls die behandelnden Ärzte von der Schweigepflicht zu entbinden. Die Entbindung von der Schweigepflicht ist für Sie nur soweit verpflichtend, als die Kenntnis der Daten für die Beurteilung unserer Leistungspflicht oder unseres Leistungsumfanges erforderlich ist.

11. Welche Folgen hat die Verletzung von Obliegenheiten?

- 11.1 Wir sind nicht zur Leistung verpflichtet, wenn Sie eine der vorgenannten Obliegenheiten vorsätzlich verletzen.
- 11.2 Bei grober Fahrlässigkeit können wir unsere Leistung entsprechend der Schwere des Verschuldens kürzen. Dies gilt nicht, wenn Sie uns nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.
- 11.3 Ihr Versicherungsschutz bleibt bestehen, wenn Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich war. Soweit Sie eine Obliegenheit jedoch arglistig verletzen, sind wir keinesfalls zur Leistung verpflichtet.

12. Wann erhalten Sie die Zahlung?

- 12.1 Haben wir unsere Leistungspflicht festgestellt, erhalten Sie →unverzüglich die Zahlung.
- 12.2 Kosten, die Sie in fremder Währung aufgewandt haben, erstatten wir Ihnen in Euro. Wir legen den Wechselkurs des Tages zu Grunde, an dem Sie die Kosten gezahlt haben.

13. Was gilt, wenn Verpflichtungen Dritter bestehen?

- 13.1 Soweit im Versicherungsfall ein Dritter ersatzpflichtig ist, gehen diese Ansprüche auf uns über, soweit wir den Schaden ersetzen. Der Übergang kann nicht zu Ihrem Nachteil oder zum Nachteil des →Versicherungsnehmers geltend gemacht werden.
- 13.2 Sie sind verpflichtet, die Ersatzansprüche nach 13.1 an uns abzutreten, soweit wir Sie entschädigen.
- 13.3 Stehen Ihnen Ersatzansprüche aus anderen privatrechtlichen Versicherungsverträgen oder vom Sozialversicherungsträger zu? Dann gehen diese Leistungsverpflichtungen vor. Melden Sie den Versicherungsfall bei uns, treten wir in Vorleistung und werden den Versicherungsfall bedingungsgemäß regulieren.

14. Welches Recht wird angewandt? Welches Gericht ist zuständig?

- 14.1 Für diesen Vertrag gilt deutsches Recht, soweit dies gesetzlich zulässig ist.
- 14.2 Wenn Sie etwas aus dem Versicherungsvertrag gerichtlich mit uns klären möchten, können Sie zwischen folgenden Gerichtsständen wählen:
A) München.
B) Dem Gericht am Ort Ihres Wohnsitzes bzw. Ihres gewöhnlichen Aufenthaltes zur Zeit der Klageerhebung.
- 14.3 Haben wir etwas mit Ihnen gerichtlich zu klären, ist das Gericht an Ihrem Wohnsitz bzw. Ihrem gewöhnlichen Aufenthalt zuständig.

15. Welche Verjährungsfristen müssen Sie beachten?

- 15.1 Ihre Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag verjähren innerhalb von drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und Ihnen bekannt war bzw. bekannt sein musste.
- 15.2 Haben Sie Ihren Anspruch bei uns angezeigt? Dann ist die Verjährung so lange gehemmt, bis Ihnen unsere Entscheidung zugegangen ist.

16. Was müssen Sie bei der Abgabe von Willenserklärungen beachten?

- 16.1 Anzeigen und Willenserklärungen bedürfen der Textform, soweit nicht ausdrücklich etwas anderes bestimmt ist. Dies gilt für den →Versicherungsnehmer, Sie und uns.
- 16.2 Bitte beachten Sie, dass →Versicherungsvertreter nicht bevollmächtigt sind, Ihre Anzeigen und Willenserklärungen entgegenzunehmen.

Glossar

Angehörige:

Als Angehörige gelten:

- A) Ihr Ehe- bzw. Lebenspartner; Ihr Lebensgefährte in einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft.
B) Ihre Kinder; Eltern; Adoptivkinder; Adoptiveltern; Pflegekinder; Pflegeeltern; Stiefkinder; Stiefeltern; Großeltern; Geschwister; Enkel; Tanten; Onkel; Nichten; Neffen; Schwiegereltern; Schwiegerkinder; Schwäger; Schwägerinnen.

Auswärtiges Amt:

Das Auswärtige Amt bildet zusammen mit den Auslandsvertretungen den Auswärtigen Dienst. Das Auswärtige Amt veröffentlicht umfangreiche Informationen zu allen Staaten der Welt; Beispiel: Reise- und Sicherheitshinweise; Reisewarnungen.

Die Kontaktdaten lauten:

Postanschrift: Auswärtiges Amt, 11013 Berlin
Telefonzentrale: 030 -18 170 (24-Stunden-Service)
Fax: 030 -18 17 34 02
Internetadresse: www.auswaertiges-amt.de

Eingriffe von hoher Hand:

Eingriffe von hoher Hand sind Maßnahmen der Staatsgewalt; Beispiele hierfür sind: Beschlagnahme von exotischen Souvenirs durch den Zoll oder Einreiseverweigerung aufgrund fehlender vorgeschriebener Einreisepapiere.

Gastland:

Sie sind ein Gast aus dem Ausland, der ein Schengen-Visum beantragt und somit keinen gewöhnlichen Aufenthalt in den Schengen-Staaten oder den Staaten der Europäischen Union hat? Dann gelten als Gastland für Sie alle Staaten der Europäischen Union, sowie Island, Liechtenstein, Norwegen und die Schweiz. Der Versicherungsschutz besteht unabhängig davon, ob Ihre Einreise unmittelbar nach Deutschland, über

einen anderen Schengen-Staat nach Deutschland oder in einen anderen Schengen-Staat erfolgt. Sie haben Ihren gewöhnlichen Aufenthalt in einem Schengen-Staat oder einem anderen Staat der Europäischen Union? Dann gelten für Sie als Gastland die Staaten der Europäischen Union sowie Island, Liechtenstein, Norwegen und die Schweiz, mit Ausnahme des Landes, in dem Sie einen gewöhnlichen Aufenthalt haben.

Heimatland:

Heimatland ist das Land, in dem Sie Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben.

Heimaturlaub:

Als Heimaturlaub gilt, wenn Sie Ihren →versicherten Aufenthalt vorübergehend für einen Urlaub im →Heimatland unterbrechen.

Medizinisch notwendig / Medizinisch notwendige Heilbehandlung:

1. Behandlungen und diagnostische Verfahren sind nur versichert, wenn sie alle folgenden Voraussetzungen erfüllen:
A) Sie dienen einem diagnostischen, kurativen und / oder palliativen Zweck.
B) Sie sind schulmedizinisch anerkannt und angemessen.
C) Die medizinische Diagnose und / oder die verschriebene Behandlung müssen mit allgemein akzeptierten medizinischen Verfahren übereinstimmen.
Nicht medizinisch notwendig sind insbesondere Behandlungen, die Sie gegen ärztlichen Rat vornehmen lassen.
2. Medizinische Leistungen oder Versorgungen müssen medizinisch notwendig und angemessen sein. Dies ist der Fall, wenn alle folgenden Punkte erfüllt sind:
A) Sie sind erforderlich, um Ihren Zustand, Ihre Erkrankung oder Verletzung zu diagnostizieren oder zu behandeln.
B) Die Beschwerden, die Diagnose und die Behandlung stimmen mit der zugrunde liegenden Erkrankung überein.
C) Sie stellen eine angemessene Art und Stufe der medizinischen Versorgung dar.
D) Sie werden über einen angemessenen Behandlungszeitraum hinweg erbracht.

Unverzüglich:

Ohne schuldhaftes Zögern.

Versicherter Aufenthalt:

Als versicherter Aufenthalt gilt Ihr gesamter vorübergehender Aufenthalt in den →Gastländern.

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnehmer ist die Person, die mit uns einen Versicherungsvertrag abgeschlossen hat.

Versicherungsvertreter:

Versicherungsvertreter ist derjenige, der als Vertreter des Versicherers mit dem →Versicherungsnehmer den Versicherungsvertrag abschließt. Der Versicherungsmakler, der als Vertreter des →Versicherungsnehmers auftritt, gilt nicht als Versicherungsvertreter.

Besonderer Teil

Incoming-Kranken-Versicherung für Studenten und Au-pairs

1. Was ist versichert?

- 1.1 Sie sind während Ihres →versicherten Aufenthaltes erkrankt oder haben einen Unfall erlitten? Dann erstatten wir die Kosten für:
A) Heilbehandlungen im →Gastland.
B) Kranken- und Gepäckrücktransporte.
C) Bestattung im →Gastland oder Überführung.
1.2 Bei Schwangerschaft leisten wir nach Ziffer 3.
1.3 Haben Sie während Ihres →versicherten Aufenthaltes einen medizinischen Notfall? Dann helfen wir Ihnen mit unserer Notrufzentrale im 24-Stunden-Service.

2. Was erstatten wir bei Heilbehandlungen im →Gastland?

- 2.1 Heilbehandlungskosten und Arzneimittel: Versichert sind →medizinisch notwendige Heilbehandlungen, die von Ärzten durchgeführt oder verordnet werden. Die Heilbehandlungen und Arzneimittel müssen schulmedizinisch anerkannt sein. Alternative Heilbehandlungen sind versichert, wenn keine schulmedizinischen Methoden oder Arzneimittel zur Verfügung stehen.

2.2 Wir erstatten die Kosten für:

- A) Stationäre Behandlungen im Krankenhaus einschließlich Operationen.
B) Ambulante Heilbehandlungen.
C) Arznei-, Heil- und Verbandsmittel.
D) Schmerzstillende Zahnbehandlungen einschließlich Zahnfüllungen in einfacher Ausfertigung.
E) Reparaturen von vorhandenem Zahnersatz und vorhandenen Zahnprothesen.
F) Provisorischen Zahnersatz bzw. provisorische Zahnprothesen nach einem Unfall.
G) Herzschrittmacher und Prothesen: Wenn diese während des →versicherten Aufenthaltes erstmals erforderlich werden und notwendig sind, um Ihre Transportfähigkeit zu gewährleisten.
H) Hilfsmittel, die während des →versicherten Aufenthaltes erstmals notwendig werden; Beispiel: Gehhilfen; Miete eines Rollstuhls.
- 2.3 Übersteigt eine Heilbehandlung oder eine sonstige Maßnahme das →medizinisch notwendige Maß? Dann können wir unsere Leistung auf einen angemessenen Betrag herabsetzen. Die berechneten Honorare und Gebühren dürfen den in dem betreffenden Land als allgemein üblich und angemessen betrachteten Umfang nicht übersteigen. Andernfalls können wir die Erstattung auf die landesüblichen Sätze kürzen.
- 2.4 Telefonkosten: Sie müssen mit unserer Notrufzentrale Kontakt aufnehmen? Dann erstatten wir Ihnen die Telefonkosten bis € 25,- je versicherten Fall.
- 2.5 Behandlungskosten in Deutschland erstatten wir in Höhe der Gebührensätze, die die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) oder Zahnärzte (GOZ) versteht. Bitte beachten Sie, dass wir Honorarvereinbarungen nicht anerkennen.

3. Was erstatten wir bei Schwangerschaft im →Gastland?

- 3.1 Wir erstatten die im →Gastland angefallenen Kosten für:
A) Ärztliche Behandlung von Schwangerschaftskomplikationen.
B) Medizinisch bedingte Schwangerschaftsunterbrechungen.
C) Entbindung bis einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche.
D) Fehlgeburt bis einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche.
E) Heilbehandlungen für Ihr neugeborenes Kind bei Frühgeburten bis zur 36. Schwangerschaftswoche.
- 3.2 Ist die Schwangerschaft während des →versicherten Aufenthaltes eingetreten? Dann erstatten wir die im →Gastland anfallenden Kosten für:
A) Maximal fünf Vorsorgeuntersuchungen.
B) Zwei Ultraschalluntersuchungen. Wir erstatten die Kosten für weitere, wenn diese wegen besonderer Umstände →medizinisch notwendig sind.
C) Ärztliche Behandlung von Schwangerschaftskomplikationen.
D) Ambulante oder stationäre Entbindung. Wir erstatten die Mehrkosten für einen Kaiserschnitt, wenn dieser →medizinisch notwendig ist.
E) Medizinisch bedingte Schwangerschaftsunterbrechungen.
F) Geburtshelfer und Hebammen.
G) Postnatale Versorgung der Mutter und des Neugeborenen.

4. Sie möchten psychologische Hilfe?

Sie geraten in eine Notsituation und benötigen psychologischen Beistand? Dann leisten wir eine erste telefonische Hilfestellung.

5. Wann zahlen wir Krankenhaustagegeld?

Sie möchten von uns keine Erstattung der stationären Heilbehandlungskosten? Dann erhalten Sie ein Krankenhaustagegeld von € 50,- pro Tag. Dies zahlen wir Ihnen maximal für 30 Tage ab Beginn der stationären Behandlung. Sie müssen uns Ihre Wahl zu Beginn der Behandlung mitteilen.

6. Ein Kind muss stationär behandelt werden?

Muss ein minderjähriges mitreisendes Kind stationär behandelt werden? Dann erstatten wir die Kosten für die Unterbringung einer Begleitperson im Krankenhaus.

7. Sind Sie über das Ende des →versicherten Aufenthaltes hinaus transportunfähig?

Dann übernehmen wir die Behandlungskosten bis zum Tag Ihrer Transportfähigkeit.

- 8. Was leisten wir bei Krankenrücktransport und Krankentransport?**
- 8.1 Wir organisieren Ihren medizinisch sinnvollen und vertretbaren Krankenrücktransport aus dem →Gastland mit medizinisch adäquaten Transportmitteln. Wir übernehmen hierfür die Kosten. Wir bringen Sie an Ihren Wohnort im →Heimatland oder in das Ihrem Wohnort im →Heimatland nächstgelegene geeignete Krankenhaus.
- 8.2 Wir bringen Ihr Reisegepäck aus dem →Gastland zu Ihrem Wohnort im →Heimatland, sofern ein Krankenrücktransport für Sie erfolgt.
- 8.3 Wir erstatten die Kosten für Ihren →medizinisch notwendigen Krankentransport in ein geeignetes Krankenhaus im →Gastland:
A) Zum stationären Aufenthalt.
B) Zur ambulanten Erstversorgung.
- 9. Was erstatten wir im Todesfall?**
- 9.1 Auf Wunsch Ihrer →Angehörigen organisieren wir Ihre Überführung. Die Überführung erfolgt an den vor Antritt des →versicherten Aufenthaltes letzten Wohnsitz im →Heimatland. Hierfür übernehmen wir die Kosten.
- 9.2 Alternativ organisieren wir die Bestattung im →Gastland. Wir übernehmen die Bestattungskosten bis zur Höhe, die eine Überführung kostet.
- 9.3 Wir bringen Ihr Gepäck an Ihren vor Antritt des →versicherten Aufenthaltes letzten Wohnort im →Heimatland zurück.
- 10. Sie möchten zur ärztlichen Versorgung oder zu Arzneimitteln beraten werden?**
- 10.1 Sie haben vor oder während Ihres →versicherten Aufenthaltes Fragen zur ärztlichen Versorgung im →Gastland? Wir informieren Sie über die Möglichkeiten der ärztlichen Versorgung. Soweit es uns möglich ist, nennen wir Ihnen einen Englisch sprechenden Arzt.
- 10.2 Wir beraten Sie über:
A) Arzneimittel, die während des →versicherten Aufenthaltes notwendig werden.
B) Ersatzpräparate, wenn Ihre Arzneimittel, die Sie während des →versicherten Aufenthaltes benötigen, abhanden kommen.
- 11. Wie helfen wir bei Krankenhausaufenthalten im →Gastland?**
- 11.1 Über einen von uns beauftragten Arzt stellen wir den Kontakt zu den behandelnden Ärzten im Krankenhaus her. Falls es erforderlich ist, ziehen wir Ihren Hausarzt hinzu. Wir sorgen für die Übermittlung von Informationen zwischen den beteiligten Ärzten. Wenn Sie es wünschen, informieren wir Ihre →Angehörigen.
- 11.2 Sie sind voraussichtlich länger als fünf Tage im Krankenhaus? Dann organisieren wir auf Wunsch die Reise einer Ihnen nahestehenden Person zum Ort des Krankenhauses und zurück an den Wohnort. Wir übernehmen die Kosten für die Hin- und Rückreise.
- 11.3 Wir geben gegenüber dem Krankenhaus, in dem Sie behandelt werden, eine Kostenübernahmegarantie bis zu € 15.000,- ab. Wir übernehmen die Abrechnung mit dem Krankenhaus. Soweit wir nicht erstattungspflichtig sind, müssen von uns verauslagte Kosten von Ihnen innerhalb eines Monats nach Rechnungsstellung zurückgezahlt werden. Sind wir erstattungspflichtig, werden wir die Kostenübernahmegarantie bei Bedarf erhöhen.
- 12. Können mitreisende Kinder oder betreuungsbedürftige Personen nicht mehr betreut werden?**
- Sie können minderjährige Kinder oder betreuungsbedürftige Personen während des →versicherten Aufenthaltes aufgrund Erkrankung, Unfallverletzung oder Tod nicht mehr betreuen? Dann organisieren wir die Rückreise der Kinder oder der betreuungsbedürftigen Personen aus dem →Gastland an den Wohnsitz im →Heimatland und übernehmen hierfür die Mehrkosten der Rückreise. Alternativ organisieren wir die Reise einer Ihnen nahestehenden Person an den Aufenthaltsort und zurück an den Wohnort. Wir übernehmen die Kosten für die Hin- und Rückreise.
- 13. Sind Such-, Rettungs- und Bergungskosten versichert?**
- Sie erleiden einen Unfall und müssen deshalb gesucht, gerettet oder geborgen werden? Dann erstatten wir hierfür die Kosten bis zu € 10.000,-.
- 14. Was ist nicht versichert?**
- Nicht versichert sind:
A) Heilbehandlungen, die ein Grund für den Aufenthalt im →Gastland waren.
B) Heilbehandlungen, von denen Sie schon vor Beginn Ihres Aufenthaltes im →Gastland wussten, dass diese während des →versicherten Aufenthaltes durchgeführt werden müssen; Beispiel: Dialysen. Versicherungsschutz besteht jedoch, wenn Sie eine Reise unternehmen müssen, weil Ihr Ehepartner, Lebenspartner oder ein Verwandter ersten Grades verstorben ist.
C) Heilbehandlungen von Erkrankungen, die bei Antritt des Aufenthaltes in den →Gastländern bereits bestanden und bekannt waren.
D) Anschaffung und Reparatur von Sehhilfen und Hörgeräten.
E) Auf Ihrem Vorsatz beruhende Krankheiten und Verletzungen einschließlich deren Folgen.
F) Behandlung von Alkohol-, Drogen- und anderen Suchtkrankheiten einschließlich Entzugs- und Entwöhnungsbehandlungen.
G) Kur-, Sanatoriums- und Wellness-Behandlungen; Akupunktur; Fango; Massagen.
H) Pflegebedürftigkeit und Verwahrung.
I) Psychoanalytische und psychotherapeutische Behandlung sowie Hypnose.
J) Wahlleistungen; Beispiel: Einbettzimmer oder Chefarztbehandlung.
- K) Behandlungen durch Ehe- bzw. Lebenspartner, Eltern oder Kinder. Nachgewiesene Sachkosten werden tarifgemäß erstattet.
- L) Heilbehandlungen aufgrund versuchten Suizids und dessen Folgen. Ebenso Krankenrücktransport sowie Überführung aufgrund vollendeten Suizids.
- 15. Welche Obliegenheiten haben Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles?**
- 15.1 Sie müssen die Obliegenheiten der Allgemeinen Bestimmungen beachten.
- 15.2 Sie bzw. im Todesfall Ihre Rechtsnachfolger müssen →unverzüglich Kontakt zu unserer Notrufzentrale aufnehmen:
A) Vor Beginn einer stationären Heilbehandlung.
B) Vor Durchführung von Krankenrücktransporten.
C) Vor Bestattungen im →Gastland oder vor Überführungen im Todesfall.
D) Wenn mitreisende Kinder oder betreuungsbedürftige Personen nicht mehr betreut werden können.
- 15.3 Sie sind verpflichtet, uns die Rechnungen im Original oder Zweitschriften mit einem Erstattungsnachweis eines anderen Leistungsträgers vorzulegen.
- 16. Welche Folgen hat die Verletzung von Obliegenheiten?**
- 16.1 Sie verlieren Ihren Versicherungsschutz, wenn Sie die genannten Obliegenheiten vorsätzlich verletzen.
- 16.2 Bei grober Fahrlässigkeit können wir unsere Leistung entsprechend der Schwere des Verschuldens kürzen. Es sei denn, Sie weisen nach, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.
- 16.3 Ihr Versicherungsschutz bleibt bestehen, wenn Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich war. Dies gilt nicht bei Arglist.
- 17. Haben Sie eine Selbstbeteiligung zu tragen?**
- Wenn Sie einen Tarif mit Selbstbeteiligung gewählt haben, tragen Sie einen Teil des Schadens selbst. Bei Heilbehandlungskosten ziehen wir € 100,- je versicherten Fall von der Erstattung ab.

Ergänzung

Ziffer 1 im Teil „Allgemeine Bestimmungen“ wird um folgende Ziffer 1.1a ergänzt:

- 1.1a Sie sind versicherte Person, wenn Sie in der Versicherungsdokumentation namentlich genannt sind. Voraussetzung ist, dass Sie sich nur vorübergehend im Ausland aufhalten zum Beispiel als Backpacker.