

Barmenia, 42094 Wuppertal

Herrn
Drasko Madzarevic
Pestalozzistr. 10
64560 Riedstadt

Ihren Vertrag betreut:
CHECK24 Vergl.portal KV GmbH
An der Alster 64
20099 Hamburg
Telefon: (089) 24241277

CHECK24 Vergleichsportal GmbH
Erika-Mann-Str. 62-66
80636 München

21.06.2023

Ihre Krankenversicherung
03 648 603 P 00

Guten Tag, Herr Madzarevic,

Sie haben sich für die Barmenia als Ihren Versicherungspartner entschieden. Für dieses Vertrauen danken wir Ihnen. Sie erhalten hiermit Ihre Vertragsunterlagen sowie einige Informationen, die für Sie wichtig sein können.

Unsere Mitarbeiter stehen Ihnen jederzeit in allen Versicherungsfragen zur Verfügung. Die verschiedenen Möglichkeiten, uns zu erreichen finden Sie auf der nächsten Seite. Wir freuen uns, wenn wir Ihnen helfen können.

Die fälligen Beiträge werden wir unter Angabe der Mandatsreferenznummer 100000004638854 und der Gläubiger-ID DE38ZZZ00002227957 von dem Konto abrufen, das Sie uns benannt haben. Bitte informieren Sie ggf. den Kontoinhaber.

Mit der Barmenia haben Sie den richtigen Partner gewählt. Sollte die Zusammenarbeit trotz aller Bemühungen aber einmal nicht Ihren Vorstellungen entsprechen, sagen Sie es uns. Ihre Anregungen werden uns anspornen, unseren Service weiter zu verbessern.

Wenn Sie Fragen haben oder Ihr Bedarf sich ändert, sprechen Sie bitte Ihren persönlichen Betreuer an. Oder rufen Sie einfach an: Die Barmenia-Kundenbetreuung erreichen Sie unter der Rufnummer 0202 438 3444 montags bis freitags von 08:00 bis 20:00 Uhr und samstags von 09:00 bis 15:00 Uhr.

Freundliche Grüße



ppa. Björn Flasdick
Kunden- und Vertragsservice

Das Online-Kundenportal Meine Barmenia jetzt auch als App!

Vollen Überblick über Ihre Verträge, Ihren Schriftwechsel und Online-Services erhalten Sie im Web unter www.meine-barmenia.de und in der BarmeniaApp.

BarmeniaApp für iOS und Android

Reichen Sie alle Rechnungen, Rezepte und Co. einfach und digital ein und sparen so Zeit und Porto.

BarmeniaApp auf Ihr Smartphone laden, Rechnungen fotografieren oder hochladen und absenden - fertig! Infos und Download unter app.barmenia.de oder einfach QR-Code scannen und App direkt installieren.



Unsere aktuellen Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: **datenschutz.barmenia.de**

Vertragsunterlagen

zur Krankenversicherung Nr. 03 648 603 P 00

Barmenia
EINFACH. MENSCHLICH.

Ihren Vertrag betreut

CHECK24 Vergl.portal KV GmbH
An der Alster 64
20099 Hamburg
Telefon: (089) 24241277

CHECK24 Vergleichsportal GmbH
Erika-Mann-Str. 62-66
80636 München

Hauptverwaltung

Barmenia Krankenversicherung AG
Barmenia-Allee 1
42119 Wuppertal
0202 438 00

Ihr Kundenservice

Über die betreuende Stelle hinaus können Sie unseren Kundenservice in der Hauptverwaltung Wuppertal anrufen, den Sie unter der Nummer **0202 438 3444** erreichen:
Montag bis Freitag von 08:00 bis 20:00 Uhr
und Samstag von 09:00 bis 15:00 Uhr

E-Mail: info@barmenia.de
www.barmenia.de

Ihr Leistungsservice

Um die Abrechnung Ihrer Belege zu beschleunigen, nutzen Sie bitte die RechnungsApp oder einen Leistungsauftrag. Gehen Sie hierzu auf www.barmenia.de in die Rubrik "Service" und klicken unter "Krankenversicherung".

Ansonsten steht Ihnen in Leistungsfragen die folgende Servicestelle zur Verfügung:

Barmenia Krankenversicherung AG
Barmenia Kundenbetreuung
Barmenia-Allee 1
42119 Wuppertal
0202 438 4440

Ihre Barmenia Mediline

Ihr Gesundheitsservice, die Barmenia Mediline,
- beantwortet allgemeine medizinische Fragen,
- berät in Fragen zur Gesundheitsförderung und zur Gesunderhaltung,
- nennt Ihnen auf Wunsch Behandler in Ihrer Nähe.

Die Beratung umfasst allgemeine Informationen und ersetzt natürlich nicht die notwendige ärztliche Konsultation.

Die **Barmenia Mediline** freut sich auf Ihren Anruf - rund um die Uhr, an 365 Tagen im Jahr.

0202 438 44888

WICHTIGE INFORMATIONEN

Kombi Variante Tarif Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus

Barmenia
EINFACH. MENSCHLICH.

Ihre Leistungen für Zahnersatz im Überblick

- ✓ **100 % für Zahnersatz**
z. B. Implantate, Kronen, Brücken
- ✓ **Inlays**
- ✓ **Knochenaufbau**
- ✓ **Funktionsanalyse und- therapie**
- ✓ **Kunststoff- und Keramikverblendungen**
(für alle Zähne)
- ✓ **Keine Wartezeit**



Ihre Leistungen für Zahnbehandlung und -prophylaxe im Überblick

- ✓ **Professionelle Zahnreinigung und Zahnprophylaxe** (unbegrenzt)
- ✓ **Hochwertige Kunststoff-Füllungen**
- ✓ **Schmerzlindernde Maßnahmen** (z. B. Narkose)
- ✓ **Aufbiss-Schienen**
- ✓ **Wurzel- und Parodontosebehandlungen**
- ✓ **Kieferorthopädie – bis 2.000 EUR bei Behandlungsbeginn bis zum 21. Lebensjahr** (Altersgrenze entfällt bei Unfällen)
- ✓ **Zahnaufhellung** (z. B. Bleaching) **bis 200 EUR alle zwei Kalenderjahre**
- ✓ **Keine Wartezeit**

Ihre Fragen – unsere Antworten:

- **Muss ich vor der Behandlung einen Heil- und Kostenplan einreichen?**
Nein. Wir empfehlen Ihnen im Fall von Behandlungskosten über 1.000 EUR jedoch, vor Behandlungsbeginn einen Heil- und Kostenplan einzureichen. Gerne klären wir dann für Sie, mit welchen Leistungen Sie rechnen können.
- **Sind die Leistungen in den ersten Kalenderjahren begrenzt?**
In den ersten zwei Kalenderjahren sind die Leistungen für kieferorthopädische Behandlungen wie folgt begrenzt:
 - Im ersten Kalenderjahr maximal 150 EUR
 - In den ersten beiden Kalenderjahren zusammen maximal 300 EURIn den ersten vier Kalenderjahren sind die Leistungen für Zahnersatz wie folgt begrenzt:
 - Im ersten Kalenderjahr maximal 1.500 EUR
 - In den ersten beiden Kalenderjahren zusammen maximal 3.000 EUR
 - In den ersten drei Kalenderjahren zusammen maximal 4.500 EUR
 - In den ersten vier Kalenderjahren zusammen maximal 6.000 EUR
 - Ab dem fünften Kalenderjahr ist die Leistung unbegrenzt
- **Bestand für Sie in den letzten sechs Monaten vor Vertragsabschluss eine Zahnersatzversicherung?**
Dann sind Ihre Leistungen ab dem dritten Kalenderjahr unbegrenzt.
- **Wann kann ich meinen Tarif kündigen?**
Nach einer Mindesttarifdauer von 12 Monaten kann der Tarif täglich gekündigt werden.

Es handelt sich um eine kompakte Darstellung ohne Anspruch auf Vollständigkeit.
Die Einzelheiten des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Versicherungsbedingungen und dem Versicherungsvertrag.

Barmenia Krankenversicherung AG
42119 Wuppertal | Barmenia-Allee 1
www.barmenia.de

Versicherungsnehmer:

Herrn
Drasko Madzarevic
Pestalozzistr. 10
64560 Riedstadt

Krankenversicherung**03 648 603 P 00**

21.06.2023, Seite 1 von 4

Vertragsstand: 01.07.2023

Versicherer:

Barmenia
Krankenversicherung AG
Hauptverwaltung
Barmenia-Allee 1
42119 Wuppertal

Vom **01.07.2023** an ist folgende Krankenversicherung vereinbart:

Versicherungsschutz	Tarif	Beitrag EUR/Monat
Drasko Madzarevic, geb. am 30.06.1966		
Mehr Zahn 100	ZAHN1H	50,40
Mehr Zahnvorsorge Bonus	ZAHNVB	9,00
Gesamtbeitrag		59,40

Höhe der zu zahlenden Beiträge:

Gesamtbeitrag	59,40
---------------	-------

Es handelt sich um einen umsatzsteuerfreien Versicherungsbeitrag (St.-Nr. 132/5906/1571).

Wichtige Hinweise**Beginn des Versicherungsjahres**

Der Vertragsbeginn und damit der Beginn des ersten Versicherungsjahres ist der 01.07.2023.

Hinweise zum Inhalt des Vertrages

Der Versicherer übernimmt den Versicherungsschutz für die im Versicherungsschein genannten Personen. Inhalt des Versicherungsvertrages und Umfang des Versicherungsschutzes ergeben sich aus diesem Versicherungsschein, den vereinbarten Tarifen mit Tarif- und Versicherungsbedingungen sowie den gesetzlichen Vorschriften; maßgebend ist ferner der Versicherungsantrag. Besondere Vereinbarungen sind nur dann Vertragsinhalt, wenn sie im Versicherungsschein vermerkt sind. Mündliche Nebenabreden haben keine Gültigkeit.

Abschriften

Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten Abschriften der Erklärungen fordern, die er mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben hat.

Sie haben das Recht, Ihre Vertragserklärung zu widerrufen. Alles, was Sie dazu wissen müssen, finden Sie nachfolgend in der Widerrufsbelehrung.

Barmenia Krankenversicherung AG
DER VORSTAND

Dr. Andreas Eurich

Ulrich Lamy

Widerrufsbelehrung nach § 8 Abs. 2 Nr. 2 Versicherungsvertragsgesetz

Abschnitt 1

Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise

Widerrufsrecht

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

Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
- die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Belehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- 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:

Barmenia Krankenversicherung AG
Barmenia-Allee 1, 42119 Wuppertal,
Fax 0202 438-2929, E-Mail info@barmenia.de

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 **Ausgangsbetrag** in Höhe von dem im **Versicherungsschein** ausgewiesenen Betrag. 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.

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.

Abschnitt 2

Aufistung 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:

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. gegebenenfalls zusätzlich anfallende Kosten unter Angabe des insgesamt zu zahlenden Betrages sowie mögliche weitere Steuern, Gebühren oder Kosten, die nicht über den Versicherer abgeführt oder von ihm in Rechnung gestellt werden;
8. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
9. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
10. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;

11. 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;
12. a) Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
b) Angaben zur Mindestlaufzeit des Vertrages;
13. 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;
14. das auf den Vertrag anwendbare Recht;
15. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt 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;
16. 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;
17. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

Ende der Widerrufsbelehrung.