


Gesellschaft	BAP-Zeitpunkt		Status
Allianz	01.09.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
ALTE OLDENBURGER			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
ARAG	01.04.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
AXA			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Barmenia			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Bayerische Beamtenkrankenkasse	01.05.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.08.2009 <input checked="" type="checkbox"/> 01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Central	01.05.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Concordia			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Continental			01.12.2009 <input checked="" type="checkbox"/> 01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
CSS Versicherung			01.11.2009 <input checked="" type="checkbox"/>
Debeka			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Deutscher Ring			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
DEVK			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
DKV			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
DÜSSELDORFER VERSICHERUNG			
Gothaer			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
HALLESCHE			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
HanseMerkur			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
HUK-COBURG	01.03.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
INTER			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
KarstadtQuelle			
LKH			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
LVM			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Mannheimer			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Mecklenburgische			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
MÜNCHENER VEREIN	01.07.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
NÜRNBERGER			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
PAX-FAMILIENFÜRSORGE	01.03.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Provinzial			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
R+V			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
SDK			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
SIGNAL IDUNA			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
UKV	01.05.2009	<input checked="" type="checkbox"/>	01.08.2009 <input checked="" type="checkbox"/> 01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
uniVersa			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Victoria			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>
Württembergische			01.01.2010 <input checked="" type="checkbox"/>

 in Bearbeitung | ungenehmigt | genehmigt

Ihnen gefällt der BAP-Guide?



Als Dienstleister in der PKV bieten wir auch Lösungen für Vertrieb, Vergleich und Analyse.
Sprechen Sie uns an: 06104 8017-20.

Neuheiten im *BAP-Guide*

Übersicht über die Veränderungen im *BAP-Guide 2009/2010*.

Datum	Gesellschaft	Art der Änderung
09.03.2009		Neuaufgabe des <i>BAP-Guides</i> mit der Version 2009/2010.
	ARAG	BAP zum 01.04.2009 in der Beihilfeversicherung ergänzt.
	Central	BAP zum 01.05.2009 in der GKV-Ergänzungsversicherung ergänzt.
12.03.2009	HUK-COBURG	BAP zum 01.03.2009 in der Vollversicherung (Ausbildungstarife) ergänzt.
	PAX-FAMILIENFÜRSORGE	BAP zum 01.03.2009 in der Voll-/Beihilfeversicherung (Ausbildungstarife) sowie KHT-Versicherung ergänzt.
17.03.2009	Bayerische Beamtenkrankenkasse	BAP zum 01.05.2009 in der Beihilfe- und GKV-Ergänzungsversicherung ergänzt.
	UKV	BAP zum 01.05.2009 in der Voll- und KHT-Versicherung ergänzt.
08.05.2009	MÜNCHENER VEREIN	BAP zum 01.07.2009 ergänzt.
12.06.2009	Allianz	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	AXA	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	SIGNAL IDUNA	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
02.07.2009	Bayerische Beamtenkrankenkasse	BAP zum 01.08.2009 in der Voll- und GKV-Ergänzungsversicherung ergänzt.
	Central	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	Gothaer	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	HanseMerkur	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	UKV	BAP zum 01.08.2009 in der Beihilfe- und GKV-Ergänzungsversicherung ergänzt.
14.07.2009	ARAG	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	DKV	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	Victoria	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
27.07.2009	Central	BAP zum 01.01.2010 in den KT- und Beitragsentlastungstarife ergänzt.
	Deutscher Ring	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
30.07.2009	Allianz	BAP zum 01.09.2009 in den Beihilfetarifen und in der V-Stufe ergänzt.
07.08.2009	HanseMerkur	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
14.08.2009	Central	BAP zum 01.01.2010 in den wichtigsten Vollversicherungstarifen sowie im KHT- und Pflegetagegeldtarif ergänzt. Die Beiträge zu den weiteren Tarifen (z.B. für Ärzte und Beihilfeberechtigte) erhalten wir zu einem späteren Zeitpunkt (vermutlich September/Okttober).
20.08.2009	INTER	Beitragsgarantie zum 01.01.2010 ergänzt. Anpassung im Laufe des Jahres 2010.
	Deutscher Ring	BAP zum 01.01.2010 im Tarif Esprit ergänzt.

Datum	Gesellschaft	Art der Änderung
01.09.2009	AXA	BAP in den Hauptgeschäftstarifen zum 01.01.2010 ergänzt. Beitragsgarantien wurden entsprechend geändert.
	NÜRNBERGER	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	HanseMerkur	BAP zum 01.01.2010 bei Kindern und Jugendlichen im Tarife KE ergänzt.
10.09.2009	LVM	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	MÜNCHENER VEREIN	Beitragsstabilität zum 01.01.2010 ergänzt.
	NÜRNBERGER	Beitragsgarantie bis zum 31.12.2010 ergänzt.
	SDK	Beitragsstabilität zum 01.01.2010 ergänzt.
22.09.2009	AXA	BAP in weiteren Tarifen zum 01.01.2010 ergänzt.
	Barmenia	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	R+V	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
24.09.2009	Bayerische Beamtenkrankenkasse	Keine BAP zum 01.01.2010 in den Hauptgeschäftstarifen.
	Münchener Verein	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	UKV	Keine BAP zum 01.01.2010 in den Hauptgeschäftstarifen.
01.10.2009	ARAG	BAP zum 01.01.2010 in der Vollversicherung ergänzt. GKV- und Pflegeergänzungsversicherungen werden zum 01.04.2010 angepasst.
	Debeka	Beitragsstabilität zum 01.01.2010 ergänzt.
	Gothaer	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	HALLESCHE	Beitragsstabilität zum 01.01.2010 ergänzt.
	SIGNAL IDUNA	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Victoria	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
16.10.2009	Continentale	BAP zum 01.12.2009 in der Krankentagegeldversicherung ergänzt.
	CSS Versicherung	BAP zum 01.11.2009 ergänzt.
	Deutscher Ring	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	HALLESCHE	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
20.10.2009	HALLESCHE	Korrektur der BAP zum 01.01.2010 in den Tarifen "PRIMO Bonus" und "CG 1".
	Provinzial	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
28.10.2009	AXA	BAP zum 01.01.2010 in den Tarifen "ARL", "BN3/1 %", "EHP", "ESP", "TH xx", "PRIVAmEd" und den MPJ-Tarifen "KGH2IP", "VAIP-2", "ZA25IP" sowie in der PPV ergänzt.
	Central	BAP zum 01.01.2010 in den Arzt- und Beihilfetarifen sowie in den KT- und PPV-Tarifen ergänzt.
	HALLESCHE	Korrektur der BAP zum 01.01.2010 im Tarif "NK 3".
	LKH	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.

Datum	Gesellschaft	Art der Änderung
	NÜRNBERGER	Korrektur der BAP zum 01.01.2010 in den Tarifen "BZ1", "CC30", "TOP2" und "Z002" sowie Ergänzung der Tarife "ZB51" und PPV.
	uniVersa	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Württembergische	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
30.10.2009	INTER	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Mannheimer	Beitragsstabilität zum 01.01.2010 ergänzt.
02.11.2009	Allianz	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	AXA	BAP zum 01.01.2010 im Tarif "PRIVApplus" ergänzt.
04.11.2009	Continentale	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
05.11.2009	ALTE OLDENBURGER	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	DKV	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	uniVersa	BAP zum 01.01.2010 in den Tarifen "AM", "STM", "ZAM", "VF", "KTM", "BBAE", "BZ", "BZ-BBAE", "GZPLUS", "PT", "SZII" und "SZII-E" ergänzt.
10.11.2009	Victoria	BAP zum 01.01.2010 in vielen weiteren Tarifen ergänzt.
17.11.2009	Allianz	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	Concordia	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	DEVK	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Mecklenburgische	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Provinzial	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	R+V	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	SIGNAL IDUNA	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
20.11.2009	Allianz	Beitragsstabilität in den Tarifen 44xx, 46xx, 47xx, 62xx und 63 geändert.
	Deutscher Ring	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
26.11.2009	Gothaer	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	HUK-COBURG	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt. Keine weitere BAP zu diesem Zeitpunkt. Die nächste BAP findet zum 01.03.2010 statt.
	MÜNCHENER VEREIN	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	PAX-FAMILIENFÜRSORGE	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt. Die nächste BAP findet zum 01.03.2010 statt.
	DKV	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
01.12.2009	Bayerische Beamtenkrankenkasse	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	UKV	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	ALTE OLDENBURGER	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.

Datum	Gesellschaft	Art der Änderung
10.12.2009	Mannheimer	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
21.12.2009	ARAG	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	Barmenia	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	Bayerische Beamtenkrankenkasse	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
	Continentale	BAP zum 01.01.2010 in den Altersbeitragsentlastungstarifen ergänzt.
	DEVK	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	DÜSSELDORFER VERSICHERUNG	Die BAP-Informationen der DÜSSELDORFER VERSICHERUNG werden künftig im BAP-Guide enthalten sein. Derzeit sind keine Beitragsanpassungen geplant.
	HanseMerkur	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	LVM	BAP zum 01.01.2010 in der PPV ergänzt.
	UKV	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
31.12.2009	Debeka	BAP zum 01.01.2010 ergänzt.
11.03.2010	Debeka	BAP zum 01.01.2010 in weiteren Tarifen ergänzt.
17.03.2010	ALTE OLDENBURGER	BAP zum 01.01.2010 in den Krankentagegeldtarifen "KTO" ergänzt.

Beitragsstabilität für Tarife der PKV-Gesellschaften

Alle Angaben ohne Gewähr.

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Allianz	44xx	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	451	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	46xx	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	47xx	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	591	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	62xx	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	63	✓	↓	✓	31.12.2010
Allianz	652	■	✓	■	31.12.2010
Allianz	721	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	723P	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	724 Plus	■	✓	✓	31.12.2010
Allianz	729E	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	729PRO	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	922	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	AktiMed Best 90	■	✓	■	31.12.2010
Allianz	AktiMed Best S	■	✓	✓	31.12.2010
Allianz	AktiMed Plus 100	✓	✓	■	31.12.2010
Allianz	AktiMed Plus 90	✓	✓	■	31.12.2010
Allianz	AktiMed Plus 90A	✓	✓	■	31.12.2010
Allianz	AktiMed Plus 90P	✓	✓	■	31.12.2010
Allianz	AktiMed Start 70	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	AktiMed Start 90	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	AmbulantBest	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	AmbulantPlus	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	ZahnBest	✓	✓	✓	31.12.2010
Allianz	ZahnPlus	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	11	○	✓	✓	31.12.2010
ARAG	181	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	182, 183, 184, 185	○	○	○	31.12.2010
ARAG	200	○	○	○	31.12.2010
ARAG	201	○	○	○	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
ARAG	203	○	○	○	31.12.2010
ARAG	205	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	207	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	208	○	○	○	31.12.2010
ARAG	209	○	○	○	31.12.2010
ARAG	210	○	○	○	31.12.2010
ARAG	211 bis 217	✓	○	✓	31.12.2010
ARAG	21P	○	○	○	31.12.2010
ARAG	220	○	✓	✓	31.12.2010
ARAG	221 bis 227	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	230	○	✓	✓	31.12.2010
ARAG	231 bis 237	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	240	○	✓	✓	31.12.2010
ARAG	241 bis 247	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	25	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	261	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	262	○	✓	✓	31.12.2010
ARAG	27	✓	✓	○	31.12.2010
ARAG	281, 282	✓	○	○	31.12.2010
ARAG	283	○	○	○	31.12.2010
ARAG	31 bis 35	■	✓	✓	31.12.2010
ARAG	36	■	○	○	31.12.2010
ARAG	37 bis 39	■	✓	✓	31.12.2010
ARAG	482	✓	○	✓	31.12.2010
ARAG	483	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	520	✓	✓	○	31.12.2010
ARAG	521 bis 527	✓	○	○	31.12.2010
ARAG	528	✓	✓	○	31.12.2010
ARAG	529	✓	✓	○	31.12.2010
ARAG	540	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	541 bis 547	✓	○	○	31.12.2010
ARAG	548	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	549	○	○	✓	31.12.2010
ARAG	68x	○	○	○	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
ARAG	69	○	○	○	31.12.2010
ARAG	E0 bis E1500	✓	○	✓	31.12.2010
ARAG	K0 bis K1500	✓	○	○	31.12.2010
ARAG	V100	✓	✓	✓	31.12.2010
ARAG	Z100, Z70	○	○	○	31.12.2010
AXA	064E-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	140-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	140-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	150-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	150-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	153-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	153-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	341-N	✓	■	✓	31.12.2010
AXA	341-NA	■	■	✓	31.12.2010
AXA	342-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	342-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	344-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	344-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	541-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	541-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	906E-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 -%N (sonstige Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 -%NA (sonstige Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 20-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 20-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 30-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 30-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 50-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	B3 50-NT	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN1/1 %-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN1/1 %-NA (alle Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN1/2 %-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN1/2 %-NA (alle Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN2 %-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
AXA	BN2 %-NA (alle Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN3/1 %-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN3/1 %-NA (alle Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN3/2 %-N (alle Stufen)	✓	↓	↓	31.12.2010
AXA	BN3/2 %-NA (alle Stufen)	○	↓	↓	31.12.2010
AXA	BN4-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BN4-NA (alle Stufen)	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BS %-N (alle Stufen)	■	✓	■	31.12.2010
AXA	BS %-NA (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BS 15-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BS 20-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BS 50-NT	■	✓	■	31.12.2010
AXA	BW2 %-N (alle Stufen)	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BW2 %-NA (sonstige Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BW2 15-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BW2 20-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BW2 50-NT	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BW2 50-NTA	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BWE-N	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BWE-NA	○	✓	✓	31.12.2010
AXA	BZ %-N (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	BZ %-NA (sonstige Stufen)	✓	✓	↓	31.12.2010
AXA	BZ 15-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	BZ 20-NA	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	EGPRO	✓	↓	↓	31.12.2010
AXA	ELBonus-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	KG2-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	KG-SU-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	KHT1	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	KHT2A	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	KOMFORT	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	PRAXMED-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	PREMIUM	↓	↓	■	31.12.2010
AXA	ProphyDent	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
AXA	TV42	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	VA100-2-N	✓	✓	■	31.12.2010
AXA	VAIP-2	✓	✓	○	31.12.2010
AXA	VisStart-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	VisStart-NA	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	Vital300-N	✓	■	■	31.12.2010
AXA	Vital600-N	✓	■	■	31.12.2010
AXA	Vital900-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	Vital-Z-N	✓	✓	✓	31.12.2010
AXA	Z100S-N	■	✓	✓	31.12.2010
AXA	ZPRO-N	■	■	✓	31.12.2010
AXA	ZZ-N	■	✓	■	31.12.2010
Central	central.comfort0	■	■	■	31.12.2010
Central	central.comfort1	■	■	■	31.12.2010
Central	central.comfort2	■	■	■	31.12.2010
Central	central.comfort3	■	■	■	31.12.2010
Central	central.comfort4	■	■	■	31.12.2010
Central	central.comfort5	■	■	■	31.12.2010
Central	central.vario (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
Central	CV3H1	■	■	■	31.12.2010
Central	CV3H250	■	■	■	31.12.2010
Central	CV3H500 (Bestand)	■	✓	✓	31.12.2010
Central	CV3H500 (Neugeschäft)	■	■	■	31.12.2010
Central	CV3N1	■	■	■	31.12.2010
Central	CV3N250	■	■	■	31.12.2010
Central	CV3N500	■	■	■	31.12.2010
Central	CVP500 (Bestand)	■	✓	✓	31.12.2010
Central	CVP500 (Neugeschäft)	■	■	■	31.12.2010
Central	EBE	■	■	■	31.12.2010
Central	EBE63	■	■	■	31.12.2010
Central	EKE250	✓	■	■	31.12.2010
Central	EKE750	✓	■	■	31.12.2010
Central	EKN0	■	■	■	31.12.2010
Central	EKN1000	■	■	■	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Central	EKN1500	■	■	■	31.12.2010
Central	EKN250	■	■	■	31.12.2010
Central	EKN2500	■	■	■	31.12.2010
Central	EKN600	■	■	■	31.12.2010
Central	ETA42 bis 364		✓	✓	31.12.2010
Central	ETA7 bis 21		■	■	31.12.2010
Central	ETB42 bis 364		■	✓	31.12.2010
Central	ETB7 bis 21		■	■	31.12.2010
Central	ETC42 bis 364		■	✓	31.12.2010
Central	ETC7 bis 21		■	■	31.12.2010
Central	ETS28		✓	✓	31.12.2010
Central	ETSO28		✓	✓	31.12.2010
Central	KEH250	✓	■	■	31.12.2010
Central	KEH750 (Bestand)	■	■	✓	31.12.2010
Central	KEH750 (Neugeschäft)	✓	■	■	31.12.2010
Debeka	BSB (alle Stufen)	✓	↑	↑	unbekannt
Debeka	BSB-A (alle Stufen)	↑	↑	↑	unbekannt
Debeka	BSS	↑	■	↑	unbekannt
Debeka	BSZ	✓	■	■	unbekannt
Debeka	GA	↑	✓	↑	unbekannt
Debeka	P und PW (alle Stufen)	■	↑	↑	unbekannt
Debeka	PN	✓	↑	✓	unbekannt
Debeka	PNE	■	✓	✓	unbekannt
Debeka	PNSI	✓	■	↑	unbekannt
Debeka	PNSII	✓	↑	↑	unbekannt
Debeka	PNW	✓	↑	✓	unbekannt
Debeka	PNZ	■	✓	✓	unbekannt
Debeka	TG15 und TG29		↓	↓	unbekannt
Debeka	WK (alle Stufen)	↑	✓	✓	unbekannt
Deutscher Ring	Classic	■	✓	■	31.12.2010
Deutscher Ring	Classic +	■	✓	■	31.12.2010
Deutscher Ring	Comfort	✓	✓	■	31.12.2010
Deutscher Ring	Comfort +	✓	✓	■	31.12.2010
Deutscher Ring	Esprit	✓	■	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Deutscher Ring	Esprit M	✓	✓	✓	31.12.2010
Deutscher Ring	Esprit MX	✓	✓	✓	31.12.2010
Deutscher Ring	Esprit X	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	%P	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	%R	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	AH0 (nur für GV)	✓	○	○	31.12.2010
DKV	AH2 (nur für GV)	✓	○	✓	31.12.2010
DKV	AH3 (nur für GV)	✓	○	○	31.12.2010
DKV	AH4 (nur für GV)	✓	○	○	31.12.2010
DKV	AM2	✓	○	○	31.12.2010
DKV	AM7	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	AM8	✓	○	○	31.12.2010
DKV	AMX	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	AMZ	○	✓	✓	31.12.2010
DKV	AOP	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	AZS	○	✓	✓	31.12.2010
DKV	BAT	○	✓	✓	31.12.2010
DKV	BER	○	✓	○	31.12.2010
DKV	BET	○	✓	○	31.12.2010
DKV	BS9	✓	○	○	31.12.2010
DKV	BSK	✓	○	○	31.12.2010
DKV	BSO	✓	○	○	31.12.2010
DKV	EBE	✓	○	○	31.12.2010
DKV	ELE	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	G25	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	GST	✓	○	○	31.12.2010
DKV	K2B	✓	○	○	31.12.2010
DKV	K95	✓	○	○	31.12.2010
DKV	KM	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	KUR	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	OPTIDENT O1D	○	✓	✓	31.12.2010
DKV	PT3	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	Q%	✓	○	○	31.12.2010
DKV	SD9	○	○	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
DKV	SM6	✓	○	✓	31.12.2010
DKV	SM9	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	SU9	✓	✓	✓	31.12.2010
DKV	TA	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TAA	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TAZ	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TB	■	✓	○	31.12.2010
DKV	TBB	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TC	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TN2	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TN3	■	✓	✓	31.12.2010
DKV	TU	■	✓	○	31.12.2010
DKV	UNI	✓	○	✓	31.12.2010
DKV	VH (nur für GV)	✓	○	○	31.12.2010
DKV	VollMed Aktiv	✓	○	○	31.12.2010
DKV	VollMed M4 (alle Stufen)	○	✓	○	31.12.2010
DKV	VollMed SMB	✓	○	○	31.12.2010
DKV	ZE2	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	AE	✓	○	✓	31.12.2010
Gothaer	BA	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	BSR	✓	○	○	31.12.2010
Gothaer	BSS	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	BWA	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	BWS	✓	○	○	31.12.2010
Gothaer	BWSR	✓	○	○	31.12.2010
Gothaer	BWZ	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	BZ	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	K	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MA %	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MA1 0	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MA1 2	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MA1 3	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MAX 1	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MAX 2	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Gothaer	MediAmbulant	✓	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MediClinic	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediComfort	✓	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MediDent	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MediPrävent	✓	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MediStart 1	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediStart 2	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediTop 1	✓	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MediTop 2	✓	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MediVita 250	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediVita 500	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediVita Z 70	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MediVita Z 90	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MS	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MS %	✓	○	○	31.12.2010
Gothaer	MS3	✓	○	✓	31.12.2010
Gothaer	MTG 0 bis 4	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	MZ	○	✓	○	31.12.2010
Gothaer	MZ %	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	P3	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	PT2	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	PT3	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	PTG	✓	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	SEK	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	TG 1 bis 4	○	○	✓	31.12.2010
Gothaer	ZB 20	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	ZEG	○	✓	✓	31.12.2010
Gothaer	ZV1 1	✓	✓	○	31.12.2010
Gothaer	ZV1 2	✓	○	✓	31.12.2010
Gothaer	ZVH	✓	✓	○	31.12.2010
HALLESCHE	KS	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	KS 1	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	KS 2	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	KS 3	■	↑	↑	unbekannt

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
HALLESCHE	NK 1	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	NK 100	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	NK 2	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	NK 3	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	NK 4	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO B 20 bis 50	○	○	○	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO Bonus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO Bonus plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO Bonus Z	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO Bonus Z plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 1	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 1 plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 1 Z	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 1 Z plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 2	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 2 plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 2 Z	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 2 Z plus	■	↑	↑	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 3	■	■	✓	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 3 plus	■	■	✓	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 3 Z	■	■	✓	unbekannt
HALLESCHE	PRIMO SB 3 Z plus	■	■	✓	unbekannt
HanseMerkur	A%	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	AE	✓	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	ASZG	✓	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	BET	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	clinic A	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	clinic U	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	EST	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	EZ	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	EZP	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	EZT	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KE	✓	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	KKEH	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
HanseMerkur	KV1 bis 4	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	KVE1	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KVE2	■	■	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KVE3	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KVG1	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KVG2	■	■	✓	31.12.2010
HanseMerkur	KVG3	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	plus 2	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	plus 3	■	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	plus KE	✓	■	■	31.12.2010
HanseMerkur	PS1G	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	PS2	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	PS2G	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	PTA	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	T (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	VKEH	✓	✓	✓	31.12.2010
HanseMerkur	ZA%	■	■	■	31.12.2010
INTER	BLL S10	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	BLL S20	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	CCL (alle Stufen)	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	CLL (alle Stufen)	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	GE 1	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	GE 2	■	■	✓	unbekannt
INTER	GE 3	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	GE 4	✓	✓	■	unbekannt
INTER	GZE 1	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	GZE 2	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	JAL (alle Stufen)	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	PTN (alle Stufen)	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	SLL	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	TSN (alle Stufen)	✓	✓	✓	unbekannt
INTER	ZAKL 3S	✓	✓	✓	unbekannt
Mannheimer	BVR	✓	■	■	31.12.2010
Mannheimer	BZ	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Mannheimer	BZE	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	BZZ	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	EGKV	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	FKT (kurz)	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	KT (kurz)	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	MKT (kurz)	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	MKT (lang)	■	■	■	31.12.2010
Mannheimer	MVS	✓	■	■	31.12.2010
Mannheimer	SelASP und SelZP [PURISMA® PRO und RELAX]	■	■	■	31.12.2010
Mannheimer	VPremP [PURISMA® MAX]	■	■	✓	31.12.2010
Mannheimer	VSB	■	■	■	31.12.2010
Mannheimer	ZA2	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	ZAZ	✓	■	✓	31.12.2010
Mannheimer	ZP 06 [HUMANIS®]	✓	■	■	31.12.2010
Mannheimer	ZSW	✓	■	■	31.12.2010
Mannheimer	ZSWR-OPT	✓	✓	✓	31.12.2010
Mannheimer	ZSWU	✓	✓	✓	31.12.2010
MÜNCHENER VEREIN	795 (KHT)	✓	✓	✓	unbekannt
MÜNCHENER VEREIN	BONUS CARE-B (901 bis 909, 931 bis 939)	○	✓	■	unbekannt
MÜNCHENER VEREIN	BONUS CARE-BA (021 bis 028, 031 bis 038)	○	✓	■	unbekannt
MÜNCHENER VEREIN	COMFORT (733, 733A)	✓	✓	✓	unbekannt
MÜNCHENER VEREIN	PLUS (734, 734A)	✓	✓	✓	unbekannt
MÜNCHENER VEREIN	BET (725, 725A, 726, 726A)	✓	✓	✓	unbekannt
NÜRNBERGER	CC30	■	✓	■	31.12.2010
NÜRNBERGER	HAT	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	KHT	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	PT	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	SZ1	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	SZ2	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	SZU	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	TA (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	TF (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
NÜRNBERGER	TS (alle Stufen)	✓	✓	✓	31.12.2010
SDK	10	↑	✓	✓	unbekannt

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
SDK	A100	✓	↑	↑	unbekannt
SDK	A103	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	A105	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	A107	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	A109	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	A20 bis A75, A80B	↑	↑	↑	unbekannt
SDK	A80	✓	↑	↑	unbekannt
SDK	AE	↑	↑	↑	unbekannt
SDK	AG80	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	AGZ	↑	✓	✓	unbekannt
SDK	AV	↑	↑	↑	unbekannt
SDK	B	↑	✓	✓	unbekannt
SDK	BA30, BAE		↑	↑	unbekannt
SDK	BR30, BRE		✓	✓	unbekannt
SDK	BS30, BSE		✓	↑	unbekannt
SDK	BZ30, BZ50		✓	↑	unbekannt
SDK	R15 bis R50	↑	✓	✓	unbekannt
SDK	S102	↑	✓	✓	unbekannt
SDK	S15 bis S60, SE	↑	✓	↑	unbekannt
SDK	SG2, SG20	↓	✓	↑	unbekannt
SDK	TA13		✓	↑	unbekannt
SDK	TA26		✓	↑	unbekannt
SDK	TA52		✓	↑	unbekannt
SDK	TA6		✓	↑	unbekannt
SDK	V09	✓	✓	↑	unbekannt
SDK	V80	✓	✓	↑	unbekannt
SDK	WG	↓	✓	✓	unbekannt
SDK	Z	↓	✓	↑	unbekannt
SDK	ZG20, ZG30	✓	↑	↑	unbekannt
SDK	ZH40	✓	↓	↓	unbekannt
SIGNAL IDUNA	AEB1	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	BO	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	BOZ	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	DENT-FEST	○	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
SIGNAL IDUNA	DENT-MAX	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	DENT-PROPHY	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	EKH	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	EKTG 8/15/22/29/43/92/183/274/365/547/729	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	EKUR	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	flexSI	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-AKTIV	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-AKTIV-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-DENT	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-TOP	○	✓	○	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	GE-TOP-S	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	KOMFORT	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	KOMFORT-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	NOZ	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-AEB	○	○	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-AEB1	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-BOZ	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-EKH	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-GE	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-GE-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-GE-TOP	○	✓	○	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-GE-TOP-S	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-KOMFORT	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-KOMFORT-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-NOZ	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-SB-W	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-SEB	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-SG 100	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-START	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	R-START-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	SB-R	○	○	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	SB-W	○	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
SIGNAL IDUNA	SEB	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	SG 100	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	START	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	START-PLUS	○	✓	✓	31.12.2010
SIGNAL IDUNA	Z 50	○	✓	✓	31.12.2010
Victoria	AB03	✓	■	✓	31.12.2010
Victoria	ABA	■	✓	■	31.12.2010
Victoria	AN03	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	AV01	✓	○	○	31.12.2010
Victoria	AV02	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	BE%	✓	○	○	31.12.2010
Victoria	ET1	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	ET2	✓	○	○	31.12.2010
Victoria	GEP	○	✓	✓	31.12.2010
Victoria	GZ1	■	✓	✓	31.12.2010
Victoria	GZ2	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	KB	✓	○	○	31.12.2010
Victoria	KH	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	MC1	✓	○	✓	31.12.2010
Victoria	MC2	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	PZ (alle Stufen)	■	■	■	31.12.2010
Victoria	SB%	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	SB1	○	✓	○	31.12.2010
Victoria	SB2	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	SB3	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	SBK%	○	○	✓	31.12.2010
Victoria	TG (alle Stufen)		✓	■	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Komfort KF1 / 0	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Komfort KF1 / 1	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Komfort KF1 / 2	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Komfort KF1 / 3	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Kompakt KP1	✓	✓	■	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Kompakt KP2	■	■	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Kompakt KP3	✓	✓	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft ▲	Tarif(e) ▲	♂♀ Kinder/ Jugendliche	♂ Männer	♀ Frauen	Garantie bis
Victoria	VictoriaMed Premium PR1 / 0	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Premium PR1 / 1	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Premium PR1 / 2	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	VictoriaMed Premium PR1 / 3	✓	✓	✓	31.12.2010
Victoria	XL	■	■	■	31.12.2010
Victoria	ZB%	■	■	✓	31.12.2010
Victoria	ZBK20	■	■	✓	31.12.2010
Victoria	ZS60	■	■	✓	31.12.2010

✓ = beitragsstabil

■ = Anpassung

○ = unbekannt / wird geprüft

Gesellschaft: Allianz Private Krankenversicherungs-AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
180	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB/ZE, Medizinstudenten, MPJ, GV	0,00	0,00	5,97			0,00	8,22			
2810	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt, GV	0,00	0,00	8,94	8,49		0,00	10,53	10,24		
2810A	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Ausbildung zum Arzt, GV			7,94				9,80			
751	100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt, Zahnarzt, GV	13,01	8,01	6,96	8,20	9,34	9,98	6,01	6,40	6,52	
751A	100% ZB, 75% ZE/KO, Ausbildung zum Arzt, GV			6,02				6,84			
760	Ambulant, 0,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt, GV	0,00	0,00	11,44	9,75	8,80	0,00	9,75	8,07	7,78	
760A	Ambulant, 0,-EUR SB, Ausbildung zum Arzt, GV			20,59				16,01			
761	Ambulant, für Arzneimittel max. 800,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt, GV	0,00	0,00	8,93	8,56	8,45	0,00	8,62	8,33	8,25	
761A	Ambulant, für Arzneimittel max. 800,-EUR SB, Ausbildung zum Arzt, GV			9,35				9,23			
764	Ambulant, 275,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt, GV	0,00	0,00	2,75	3,32	3,26	0,00	6,51	7,23	7,15	
769	Ambulant, 2.000,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt, GV	0,00	0,00	1,25	2,76	2,53	0,00	12,76	14,11	14,06	
780	1-Bett, Arzt, Zahnarzt, GV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	5,54	6,83	
780A	1-Bett, Ausbildung zum Arzt, GV			0,00				3,74			
AktiMed Best 90	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 85% ZE/KO, 10% max. 500,-EUR SB	14,63	7,57	0,00	0,00	0,00	7,95	10,26	8,65	8,51	
AktiMed Best S	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 85% ZE/KO, 3.000,-EUR SB	20,87	-5,58	0,00	0,00	0,00	-1,75	0,00	0,00	0,00	
AktiMed Plus 100	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-1,21	-0,85	0,60	
AktiMed Plus 90	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 10% max. 500,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	4,30	7,03	
AktiMed Plus 90 A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 10% max. 500,-EUR SB, Ausbildung			0,00				20,29			
AktiMed Plus 90 P	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 10% max. 500,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	1,68	2,64	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. September 2009			
8115	Ambulant, 15% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,12	1,75	-0,23	0,93	1,72	1,78	1,49	2,35	2,92	
8120	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,14	1,79	-0,23	0,92	1,70	1,75	1,51	2,36	2,91	
8121	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte (für Bund und angegliche Länder)	-0,14	1,79	-0,34	0,75	1,54	1,75	1,50	2,31	2,90	
8125	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,15	1,78	-0,23	0,91	1,70	1,76	1,49	2,34	2,91	
8130	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,18	1,78	-0,25	0,92	1,70	1,76	1,50	2,34	2,91	
8135	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,16	1,77	-0,24	0,92	1,70	1,76	1,50	2,34	2,92	
813S	Amb., 10% max. 500,-EUR SB dann 30% Erst., Beamte (für Bund+angegliche Länder)			-0,23	0,93	1,72		1,49	2,34	2,92	
8140	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angegliche Länder)	-0,16	1,77	-0,24	0,93	1,70	1,77	1,49	2,34	2,91	
8141	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte (für Bund und angegliche Länder)	-0,16	1,77	-0,37	0,76	1,54	1,77	1,51	2,31	2,91	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
8145	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angeglichene Länder)	-0,14	1,77	-0,24	0,92	1,71	1,77	1,50	2,34	2,91	
8150	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte (für nicht dem Bund angeglichene Länder)	-0,16	1,76	-0,24	0,93	1,70	1,77	1,50	2,34	2,91	
8151	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,16	1,78	1,71	2,54	3,09	1,77	3,63	4,22	4,62	
8155	Ambulant, 55% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,15	1,76	-0,25	0,92	1,70	1,76	1,50	2,34	2,91	
815S	Amb., 10% max. 500,-EUR SB dann 50% Erst., Beamte (für Bund+angeglichene Länder)			2,25	2,99	3,49		4,20	4,71	5,07	
8160	Ambulant, 60% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,15	1,78	-0,24	0,92	1,70	1,77	1,49	2,34	2,91	
8165	Ambulant, 65% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,17	1,76	-0,25	0,92	1,70	1,76	1,49	2,34	2,91	
8170	Ambulant, 70% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,17	1,77	-0,24	0,93	1,70	1,76	1,50	2,35	2,91	
8175	Ambulant, 75% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,16	1,77	-0,24	0,92	1,70	1,76	1,49	2,34	2,91	
8180	Ambulant, 80% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,15	1,77	-0,24	0,93	1,70	1,77	1,50	2,34	2,91	
8185	Ambulant, 85% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,16	1,76	-0,24	0,92	1,70	1,77	1,50	2,34	2,91	
8190	Mehrbulant, 90% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,16	1,77	-0,25	0,92	1,70	1,77	1,50	2,34	2,91	
8195	Ambulant, 95% Erstattung, Beamte (für Bund und angeglichene Länder)	-0,16	1,77	-0,24	0,92	1,70	1,77	1,50	2,34	2,91	
BA30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,49	8,98			
BA35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,48	8,95			
BA40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,48	8,99			
BA45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,51	8,97			
BA50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,47	8,97			
BA55	Ambulant, 55% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,47	8,95			
BA60	Ambulant, 60% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,49	8,98			
BA65	Ambulant, 65% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,49	8,96			
BA70	Ambulant, 70% Erstattung, BAW		0,00	0,00			9,48	8,97			
BS15	2-Bett, 15% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,50	17,45			
BS20	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,09	17,45			
BS25	2-Bett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,33	17,35			
BS30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,50	17,35			
BS35	2-Bett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,26	17,37			
BS40	2-Bett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,09	17,38			
BS45	2-Bett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,22	17,39			
BS50	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,33	17,35			
BS55	2-Bett, 55% Erstattung, BAW		0,00	0,00			12,20	17,36			
BZ30	Zahn, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,14	4,57			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BZ35	Zahn, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,03	4,45			
BZ40	Zahn, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,13	4,36			
BZ45	Zahn, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,06	4,58			
BZ50	Zahn, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,14	4,49			
BZ55	Zahn, 55% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,07	4,54			
BZ60	Zahn, 60% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,14	4,47			
BZ65	Zahn, 65% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,19	4,51			
BZ70	Zahn, 70% Erstattung, BAW		0,00	0,00			6,24	4,55			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte	-7,57	-8,63	-6,12	-4,58	-3,29	-8,63	-6,12	-4,58	-3,29	
PVN	Pflegepflicht	-2,97	-5,36	-1,71	-0,87	-0,36	-5,36	-1,71	-0,87	-0,36	
PVN-S	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
641	KT, ab 4.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-5,57	-4,97	-5,06	-4,97	
6421	KT, ab 22.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	10,61	10,61	9,09	9,59	9,86	0,00	0,00	0,00	0,00	
644	KT, ab 29.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	-14,29	-14,29	-10,26	-10,18	-10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	
645	KT, ab 43.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	-8,62	-8,62	-8,97	-8,94	-9,82	0,00	0,00	0,00	0,00	
6453	KT, ab 183.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	-12,50	-12,50	-9,09	-11,76	-9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	
6455	KT, ab 366.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	0,00	0,00	0,00	0,00	-14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	
6521	KT, ab 22.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	9,06	9,06	4,27	3,78	9,82	20,00	16,28	16,08	22,44	
6528	KT, ab 29.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	12,56	12,56	13,18	12,97	13,02	13,18	13,17	12,97	12,94	
653	KT, ab 15.Tag, Selbständige, Freiberufler, GV	8,64	8,64	6,97	6,00	11,92	14,56	12,59	11,95	12,04	
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
63	KHT, GV	0,00	0,00	-2,63	-1,05	-1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
Altersbeitragsentlastung		BAP-Zeitpunkt:					1. September 2009				
V	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr, Zusatzversicherung			2,41	1,28	1,17		4,40	1,18	0,37	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
712	Amb., 40% max. 2.000,-EUR SB, nur mit Tarif 740, GKV-Versicherte mit Kostenerst.	4,99	10,56	2,32	4,81	6,83	10,67	30,18	27,23	28,32	
724P	Ergänzung GKV, 70% max. 400,-EUR Heilpraktiker, Sehhilfen, 50% ZE, Ausland	10,69	5,91	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	
740	75% ZB, 50% ZE/KO, Zusatzversicherung	-14,49	-1,63	0,00	0,00	0,00	-1,61	0,00	0,00	0,00	
AZ01	Ergänzung GKV, 50% Heilpraktiker, Sehhilfen, 25% ZE, Ausland, Kooperationstarif	19,77	8,86	0,00	0,00	0,00	9,05	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:	♂ Frau, ... Jahre:							
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A80/100	Ambulant, 20% max. 330,-EUR SB	0,00	0,00	25,91	25,65	25,51	0,00	6,68	6,46	6,40	
A80/100 A	Ambulant, 20% max. 330,-EUR SB, Ausbildung			24,02				6,04			
A90/100	Ambulant, 10% max. 165,-EUR SB	0,00	0,00	20,80	20,38	20,19	0,00	9,13	9,05	9,03	
A90/100 A	Ambulant, 10% max. 165,-EUR SB, Ausbildung			18,69				8,62			
K/S	1-Bett, nur mit Tarif K20 als Vollversicherung bzw. mit K50 als Zusatzversicher.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	10,29	11,30	
K/S A	1-Bett, nur mit Tarif K20 A, Ausbildung			0,00				7,19			
K20	2-Bett	0,00	0,00	6,83	5,89	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
K20 A	2-Bett, Ausbildung			4,09				0,00			
Z100/80	100% ZB, 80% ZE/KO	13,27	13,83	0,00	0,00	0,00	5,82	0,00	0,00	0,00	
Z80/60	80% ZB, 60% ZE/KO	7,14	18,49	0,00	0,00	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	11,09	9,20	9,35	
A25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	11,08	9,21	9,33	
A30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	11,08	9,20	9,34	
A35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,08	9,19	9,34	
A40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,06	9,19	9,34	
A45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,07	9,19	9,33	
A50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,07	9,19	9,33	
AA20	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			0,00	0,00	0,00		11,47	8,85	8,78	
BV A30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	21,21			
BV A50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	21,22			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,89	-7,89	-6,33	-4,71	-3,31	-7,89	-6,33	-4,71	-3,31	
PVN	Pflegepflicht	-3,20	-3,20	-1,93	-0,99	-0,41	-3,20	-1,93	-0,99	-0,41	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
KTO 13	KT, ab 92.Tag, Selbständige, Arbeitnehmer		23,21	17,81	15,32	12,21	31,25	13,86	-2,40	5,58	
KTO 26	KT, ab 183.Tag, Selbständige, Arbeitnehmer		20,69	16,22	14,04	10,23	13,33	-1,05	-14,65	-6,97	
KTO 6	KT, ab 43.Tag, Selbständige, Arbeitnehmer		7,37	6,29	6,79	6,54	21,43	18,45	16,61	16,90	

Gesellschaft: ARAG Krankenversicherungs-AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
200	Ambulant, 102,-EUR SB	0,00	3,01	15,01	13,86	11,95	0,00	17,22	15,50	15,17	
201	Ambulant, 220,-EUR SB	15,99	11,06	16,41	15,69	14,35	11,56	17,66	15,73	15,10	
203	Ambulant, 330,-EUR SB	14,11	9,66	18,05	17,71	16,97	11,84	18,15	16,00	15,03	
205	Ambulant, 440,-EUR SB	13,58	12,60	23,70	21,07	18,12	3,49	0,00	0,00	0,00	
207	Ambulant, 550,-EUR SB	14,15	10,22	21,48	18,15	15,51	2,14	0,00	0,00	0,00	
208	Ambulant, 770,-EUR SB	19,14	7,51	27,76	24,30	20,44	4,04	12,97	10,20	8,90	
209	Ambulant, 1.250,-EUR SB	5,84	11,37	34,70	30,41	27,99	8,81	25,04	23,92	23,95	
210	Ambulant, 0,-EUR SB	0,00	9,15	18,63	15,26	12,94	15,71	13,98	5,66	4,99	
21P70	Ambulant, 30% max. 1.500,-EUR SB	13,27	7,23	22,27	18,81	17,62	6,13	12,71	9,96	13,00	
21P80	Ambulant, 20% max. 1.000,-EUR SB	13,27	7,24	22,25	18,80	17,65	6,13	13,15	10,28	13,24	
21P90	Ambulant, 10% max. 500,-EUR SB	13,26	7,24	22,02	18,33	17,19	6,12	13,80	11,27	13,97	
220	1-Bett	7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
230	Mehrbett	7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
240	2-Bett	7,53	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
520	100% ZB, 60% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	10,32	10,32	
521	20% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,90	6,79	6,53	0,00	14,32	14,32	14,32	
522	25% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	8,00	6,75	6,57	0,00	14,34	14,34	14,34	
523	30% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,93	6,73	6,53	0,00	14,42	14,42	14,42	
524	35% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,94	6,71	6,51	0,00	14,36	14,36	14,36	
525	40% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,95	6,74	6,53	0,00	14,42	14,42	14,42	
526	45% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,95	6,77	6,51	0,00	14,33	14,33	14,33	
527	50% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,92	6,72	6,50	0,00	14,38	14,38	14,38	
528	70% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	11,86	11,86	
529	100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	11,83	11,83	
540	100% ZB, 60% ZE/KO	8,51	13,01	7,39	6,78	6,55	8,73	0,00	0,00	0,00	
541	20% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,97	6,75	6,60	0,00	14,54	14,54	14,54	
542	25% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,99	6,79	6,53	0,00	14,32	14,32	14,32	
543	30% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,93	6,74	6,49	0,00	14,34	14,34	14,34	
544	35% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,95	6,71	6,58	0,00	14,35	14,35	14,35	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
545	40% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,91	6,75	6,54	0,00	14,29	14,29	14,29
546	45% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,93	6,77	6,51	0,00	14,42	14,42	14,42
547	50% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	7,94	6,74	6,53	0,00	14,42	14,42	14,42
548	70% ZB/ZE/KO	8,48	22,09	30,29	29,66	29,36	9,84	0,00	0,00	0,00
549	100% ZB, 80% ZE/KO	8,49	12,77	7,44	6,96	6,76	8,64	0,00	0,00	0,00
E0	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 0,-EUR SB	0,00	0,00	18,70	16,72	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00
E1200	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 1.200,-EUR SB	0,00	0,00	18,93	16,74	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00
E1500	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 1.500,-EUR SB	0,00	0,00	18,96	16,77	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00
E300	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 300,-EUR SB	0,00	0,00	18,67	16,72	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00
E600	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 600,-EUR SB	0,00	0,00	18,69	16,69	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00
E900	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, 900,-EUR SB	0,00	0,00	18,83	16,72	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00
K0	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 0,-EUR SB	0,00	0,00	14,11	11,87	9,99	0,00	8,05	7,18	7,23
K1200	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.200,-EUR SB	0,00	0,00	14,19	11,82	9,78	0,00	7,78	6,99	7,07
K1500	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.500,-EUR SB	0,00	0,00	14,20	11,82	9,73	0,00	7,72	6,93	7,05
K300	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 300,-EUR SB	0,00	0,00	14,19	11,87	9,95	0,00	8,00	7,15	7,18
K600	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 600,-EUR SB	0,00	0,00	14,20	11,85	9,83	0,00	7,87	7,08	7,12
K900	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 900,-EUR SB	0,00	0,00	14,21	11,83	9,83	0,00	7,83	7,05	7,10
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. April 2009			
251	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, BAW	4,99	0,00	2,24			8,90	0,00		
252	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, BAW	5,45	0,00	2,35			9,53	0,00		
253	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	4,98	0,00	2,26			8,91	0,00		
254	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	5,47	0,00	2,35			9,52	0,00		
255	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW, nur für Kinder	5,00								
256	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW, nur für Kinder	5,47								
257	Beihilfeergänzung, 50% Beihilfesatz, nur mit 251 oder 252, BAW	5,07	0,00	2,71			9,52	0,00		
258	Beihilfeergänzung, 70% Beihilfesatz, nur mit 253 oder 254, BAW	5,03	0,00	2,73			9,32	0,00		
259	Beihilfeergänzung, 80% Beihilfesatz, nur mit 255 oder 256, Kinder	4,95								
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
211	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,44	10,62	10,04	0,00	0,00	0,00	0,00
212	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,45	10,62	10,04	0,00	0,00	0,00	0,00
213	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,44	10,62	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00
214	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,44	10,63	10,06	0,00	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
215	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,44	10,62	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
216	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,45	10,62	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
217	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,44	10,61	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
228	1-Bett, 70% Erstattung, Beamte	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
229	1-Bett, 90% Erstattung, Beamte	7,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
238	Mehrbett, 70% Erstattung, Beamte	7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
239	Mehrbett, 90% Erstattung, Beamte	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
248	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	7,52	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
249	2-Bett, 90% Erstattung, Beamte	7,53	6,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
271	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 80% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	16,27	15,74	
272	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 75% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	16,22	15,76	
273	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 70% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	16,19	15,81	
274	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 65% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,63	16,15	15,84	
275	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 60% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	16,11	15,88	
276	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 55% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,67	16,21	15,78	
277	BH-Ergänzung, Ambulant, Stationär, Zahn, bei 50% Beihilfebemessungssatz, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80	16,17	15,82	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW [810]	-7,57	-7,57	-6,12	-4,58	-3,29	-6,29	-6,12	-4,58	-3,29	
PVN	Pflegepflicht [800]	-3,04	-3,04	-1,81	-0,94	-0,40	-0,43	-1,81	-0,94	-0,40	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			

Gesellschaft: AXA Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:	♀ Frau, ... Jahre:							
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
341-N	1-Bett	0,00	0,00	6,03	4,61	4,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
341-NA	1-Bett, Ausbildung			3,52				0,00			
EL-N	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO (Kinder 100%)	0,00	0,00	21,21	20,43	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
KGH2-N	2-Bett, Arzt, Zahnarzt	15,87	15,87	0,00	0,00	0,00	15,87	0,00	0,00	0,00	
KGH2IP	2-Bett, Medizinstudenten	-8,11	-8,11	0,00			-8,11	0,00			
VA100-2-N	Ambulant, 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% Prophylaxe, 75% ZB/ZE/KO, Arzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,15	15,58	16,73	
VAIP-2	Ambulant, 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% Prophylaxe, 75% ZB/ZE/KO, MPJ	0,00	0,00	0,00			0,00	39,56			
VisMed-N	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE, 90% KO, 400,-EUR SB, Arzt	3,50	3,66	22,75	22,12	21,51	9,87	3,05	2,73	2,69	
VisMed-NA	Ambulant, 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE, 90%KO, 400,-EUR SB, Arzt, Ausbildung			16,98				-0,45			
Vital300-N	Ambulant, 2-Bett, 300,-EUR SB	0,00	0,00	14,20	14,31	14,08	0,00	12,48	12,83	12,92	
Vital600-N	Ambulant, 2-Bett, 600,-EUR SB	0,00	0,00	8,09	7,31	6,53	0,00	9,31	7,53	6,83	
Z100S-N	100% bis 511,29EUR ZB/ZE/KO, darüber 80%	12,12	12,12	0,00	0,00	0,00	12,12	0,00	0,00	0,00	
ZA25-N	25% ZB/ZE/KO, nur mit Tarif VA100-2-N, Arzt	35,40	35,40	-12,41	-10,76	-9,15	35,40	0,00	0,00	0,00	
ZA25IP	25% ZB/ZE/KO, nur mit Tarif VAIP-2, MPJ	8,50	8,50	-18,92			-13,93	0,00			
ZB25-N	25% ZB, 25% KO bis zum 18.Lebensjahr, nur mit Tarif VA100/2, Arzt	87,77	87,77	39,30	44,98	51,09	87,77	0,00	0,00	0,00	
ZPRO-N	100% ZB, 60% ZE/KO, Erhöhung bei Prophylaxe möglich	24,57	24,57	9,50	13,18	12,17	24,57	0,00	0,00	0,00	
ZZ-N	100% Material- und Laborkosten, Zahnarzt	43,63	43,63	0,00	0,00	0,00	43,63	-17,15	-17,55	-19,60	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BN3/1 15-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,62	-6,63	-5,91	0,00	-10,81	-7,16	-4,80	
BN3/1 20-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,79	-6,52	-5,94	0,00	-10,75	-7,11	-4,76	
BN3/1 25-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,65	-6,54	-5,97	0,00	-10,83	-7,18	-4,84	
BN3/1 30-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,68	-6,56	-5,87	0,00	-10,75	-7,26	-4,67	
BN3/1 35-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,71	-6,58	-5,91	0,00	-10,85	-7,21	-4,75	
BN3/1 40-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,54	-6,61	-5,94	0,00	-10,76	-7,31	-4,69	
BN3/1 45-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,77	-6,45	-5,98	0,00	-10,85	-7,08	-4,79	
BN3/1 50-N	BH-Erg., Heilprakt., Hilfsm., Zahn, nur mit VisB, HB,HH,HE,NRW,RP,SL,SH, Beamte	0,00	0,00	-10,82	-6,47	-5,85	0,00	-10,98	-7,19	-4,72	
BN3/2 20-N	BH-Erg., Heilpr.,Hilfsm.,Zahn, nur mit VisB, Bund,B,BY,BB,MV,NDS,SN,SA,TH,Beamte	0,00	0,00	-21,17	-17,42	-15,68	0,00	-30,49	-27,62	-25,65	
BN3/2 30-N	BH-Erg., Heilpr.,Hilfsm.,Zahn, nur mit VisB, Bund,B,BY,BB,MV,NDS,SN,SA,TH,Beamte	0,00	0,00	-21,18	-17,38	-15,63	0,00	-30,41	-27,62	-25,65	
BN3/2 50-N	BH-Erg., Heilpr.,Hilfsm.,Zahn, nur mit VisB, Bund,B,BY,BB,MV,NDS,SN,SA,TH,Beamte	0,00	0,00	-21,09	-17,36	-15,56	0,00	-30,44	-27,55	-25,68	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
BS 15-N	Ambulant, 15% Erstattung, Beamte	15,85	13,08	0,00	0,00	0,00	19,67	16,86	15,27	15,21
BS 15-NA	Ambulant, 15% Erstattung, BAW		13,08	0,00			19,67	0,00		
BS 20-N	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	15,87	13,13	0,00	0,00	0,00	19,69	16,89	15,28	15,20
BS 20-NA	Ambulant, 20% Erstattung, BAW		13,13	0,00			19,69	0,00		
BS 25-N	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	15,88	13,10	0,00	0,00	0,00	19,66	16,87	15,28	15,21
BS 30-N	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	15,89	13,13	0,00	0,00	0,00	19,67	16,86	15,27	15,21
BS 35-N	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	15,86	13,11	0,00	0,00	0,00	19,68	16,88	15,28	15,20
BS 40-N	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	15,84	13,13	0,00	0,00	0,00	19,67	16,87	15,27	15,21
BS 45-N	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	15,88	13,15	0,00	0,00	0,00	19,67	10,02	8,53	8,48
BS 50-N	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	15,86	13,13	0,00	0,00	0,00	19,68	10,01	8,53	8,48
BS 50-NT	Ambulant, 50% Erstattung, bei Versorgungsbezug Umstellung auf BS 30-N, Beamte		13,13	0,00	0,00	0,00	19,68	10,58	8,89	8,77
BS 55-N	Ambulant, 55% Erstattung, Beamte	15,87	13,14	0,00	0,00	0,00	19,67	10,01	8,52	8,48
BS 60-N	Ambulant, 60% Erstattung, Beamte	15,87	13,13	0,00	0,00	0,00	19,67	10,01	8,53	8,48
BS 65-N	Ambulant, 65% Erstattung, Beamte	15,88	13,14	0,00	0,00	0,00	19,68	10,01	8,52	8,48
BS 70-N	Ambulant, 70% Erstattung, Beamte	15,86	13,13	0,00	0,00	0,00	19,67	10,01	8,53	8,48
BW2 15-N	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	13,33	11,61	0,00	0,00	0,00	-5,59	0,00	0,00	0,00
BW2 15-NA	2-Bett, 15% Erstattung, BAW		11,61	0,00			-5,59	0,00		
BW2 20-N	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	14,00	12,08	0,00	0,00	0,00	-5,76	0,00	0,00	0,00
BW2 20-NA	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		12,08	0,00			-5,76	0,00		
BW2 25-N	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	14,52	12,37	0,00	0,00	0,00	-5,86	0,00	0,00	0,00
BW2 30-N	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	14,77	11,61	0,00	0,00	0,00	-5,59	0,00	0,00	0,00
BW2 35-N	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	14,37	11,88	0,00	0,00	0,00	-5,69	0,00	0,00	0,00
BW2 40-N	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	14,07	12,08	0,00	0,00	0,00	-5,76	0,00	0,00	0,00
BW2 45-N	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	14,29	11,61	0,00	0,00	0,00	-5,59	0,00	0,00	0,00
BW2 50-N	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	14,06	11,80	0,00	0,00	0,00	-5,66	0,00	0,00	0,00
BW2 50-NT	2-Bett, 50% Erstattung, bei Versorgungsbezug Umstellung auf BW2 30-N, Beamte		11,80	0,00	0,00	0,00	-5,66	0,00	0,00	0,00
BW2 55-N	2-Bett, 55% Erstattung, Beamte	14,23	11,95	0,00	0,00	0,00	-5,71	0,00	0,00	0,00
BW2 60-N	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	14,05	12,08	0,00	0,00	0,00	-5,76	0,00	0,00	0,00
BW2 65-N	2-Bett, 65% Erstattung, Beamte	14,20	11,75	0,00	0,00	0,00	-5,65	0,00	0,00	0,00
BW2 70-N	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	14,37	11,88	0,00	0,00	0,00	-5,84	0,00	0,00	0,00
BZ 15-NA	Zahn, 15% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	-14,87		
BZ 20-NA	Zahn, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	-14,97		

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
VisB15-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	6,17	7,54	0,00	7,30	3,79	5,24
VisB2015-N	Ambulant 20%, Mehrbett 15%, Zahn 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	9,40	5,72	7,31	0,00	6,59	3,29	4,98
VisB20-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	6,19	7,55	0,00	7,30	3,77	5,24
VisB2515-N	Ambulant 25%, Mehrbett 15%, Zahn 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,85	5,41	7,14	0,00	6,13	3,00	4,81
VisB25-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,21	6,17	7,55	0,00	7,29	3,78	5,24
VisB3015-N	Ambulant 30%, Mehrbett 15%, Zahn 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,47	5,20	7,05	0,00	5,81	2,78	4,69
VisB30-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	6,19	7,54	0,00	7,30	3,78	5,23
VisB3520-N	Ambulant 35%, Mehrbett 20%, Zahn 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,75	5,36	7,13	0,00	6,05	2,93	4,77
VisB35-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	6,18	7,54	0,00	7,30	3,78	5,24
VisB4025-N	Ambulant 40%, Mehrbett 25%, Zahn 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,94	5,47	7,18	0,00	6,21	3,05	4,84
VisB40-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,21	6,18	7,54	0,00	7,30	3,78	5,24
VisB4530-N	Ambulant 45%, Mehrbett 30%, Zahn 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	9,10	5,55	7,23	0,00	6,34	3,14	4,89
VisB45-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	6,17	7,54	0,00	7,30	3,78	5,24
VisB5035-N	Ambulant 50%, Mehrbett 35%, Zahn 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	9,22	5,63	7,26	0,00	6,45	3,21	4,92
VisB50-N	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	6,17	7,54	0,00	7,29	3,78	5,24
VisB50-NT	Amb., Mehrbett, Zahn, 50%Erst., b. Versorgungsb. Umstellung auf VisB30-N, Beamte		0,00	10,92	6,28	8,09	0,00	6,99	2,59	4,11
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-6,16	-6,16	-4,96	-3,68	-2,57	-6,16	-4,96	-3,68	-2,57
PVN	Pflegepflicht	-0,72	-0,72	-0,20	0,10	0,29	-0,72	-0,20	0,10	0,29
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35		
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
TH 21	KT, ab 22.Tag, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt, Apotheker			-16,67	-11,76	-11,76		0,00	0,00	0,00
TH 28	KT, ab 29.Tag, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt, Apotheker			-18,18	-14,29	-12,20		0,00	0,00	0,00
TH 42	KT, ab 43.Tag, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt, Apotheker			-40,00	-37,04	-35,14		-38,10	-34,38	-32,56
TN21	KT, ab 22.Tag		-4,41	-1,15	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
KHTE-N	KHT	0,00	0,00	-3,83	-3,25	-2,59	0,00	-5,77	-7,40	-8,11
KHTE-NA	KHT, Ausbildung		-6,85	12,50			-3,95	1,85		
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
030	Ergänzung GKV, 20% ZE, 50% Heilpraktiker, Sehhilfen, Ausland	-8,82	-8,82	-12,02	-8,79	-6,16	-8,82	-13,38	-9,06	-5,86
030A	Ergänzung GKV, 20% ZE, 50% Heilpraktiker, Sehhilfen, Ausland, Ausbildung			-21,00				-28,49		
033	Ergänzung GKV, Mehrkosten KH-Wahl, 20% ZE, Sehhilfen, Ausland	0,00	0,00	-7,30	-6,75	-3,89	0,00	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
033A	Ergänzung GKV, Mehrkosten KH-Wahl, 20% ZE, Sehhilfen, Ausland, Ausbildung			-15,12				0,00			
035	Ergänzung GKV, 30% ZE, Heilpraktiker, Naturheilverfahren, Sehhilfen	-2,44	-2,44	-5,03	-4,48	-4,06	-2,44	0,00	0,00	0,00	
035A	Ergänzung GKV, 30% ZE, Heilpraktiker, Naturheilverfahren, Sehhilfen, Ausbildung			-14,12				0,00			
EGPRO	Erg. GKV, max.100% ZE/Inlays/Implantate mit GKV, Sehhilfen, Heilpraktiker, Ausl.	0,00	0,00	-6,58	-3,98	-1,80	0,00	-16,89	-13,04	-13,46	
KGH2	2-Bett, Zusatzversicherung, Arzt, Zahnarzt	17,63	17,63	0,00	0,00	0,00	17,63	0,00	0,00	0,00	
PREMIUM	Ergänzung GKV, 35% ZE, Sehhilfen, Vorsorge, Heilpraktiker, Hilfsmittel, Ausland	-4,11	-4,11	-4,13	-1,37	1,15	-4,11	-3,90	0,12	3,16	
PRIVAméd	Ambulante Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-versicherte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	19,74	20,81	
Pflegezusatzversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
PTG 3	Pflegetagegeld, 100% Stufe III	0,00	0,00	7,55	3,45	0,00	0,00	2,21	0,00	-0,96	
EHP100	Pflegezusatz, 100% Ergänzung, häuslich	8,33	8,33	2,15	2,00	2,13	8,33	0,88	1,11	1,08	
ESP100	Pflegezusatz, 100% Ergänzung, stationär	0,00	0,00	0,00	1,87	2,47	0,00	0,68	1,26	1,58	
Auslandsreiseversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
ARL	Auslandsreise, langfristig, ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	-4,64	-10,55	-10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	
Altersbeitragsentlastung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
BEA-N	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr			0,90	0,93	0,56		0,87	0,65	0,31	

Gesellschaft: Barmenia Krankenversicherung a. G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
(B) VA 100	Ambulant, 0,-EUR SB, Ausbildung	0,00	29,86	0,00			0,00	0,00			
(B) VC 1ZPlus	Differenz 2-Bett auf 1-Bett, Verzicht auf GOÄ-Begrenz., 20% Hilfsmittel, Ausb.	-12,12	-18,30	-6,19			-11,95	-17,50			
(B) VC 1ZW	Differenz 2-Bett auf 1-Bett bei Unfall und ab Alter 50, 20% Hilfsmittel, Ausb.	-3,36	-5,91	-11,84			-18,03	-29,05			
(B) VC 2P	Ambulant, 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, 20% max.200,-EUR SB, Ausb.	0,00	11,56	12,32			0,00	0,00			
(B) VC 3P	Amb., Mehrbett, 100%ZB, 75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, 20% max. 180,-EUR SB, Ausb.	0,00	0,00	14,88			0,00	11,98			
(B) VCH 2A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 0,-EUR SB, Ausbildung	0,00	0,00	14,29			0,00	5,33			
(B) VCH 3A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 0,-EUR SB, Ausbildung	0,00	0,00	19,19			0,00	9,77			
(B) VCN 2P	Ambulant, 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, 20% max.200,-EUR SB, Ausb.	0,00	6,33	13,78			0,00	0,00			
(B) VCNW	Amb.,Mehrbett,2-Bett bei Unfall/50.Lj.,100%ZB,60%ZE/KO,20% max.400,-EUR SB,Ausb.	0,00	0,00	17,28			0,00	11,99			
(B) VD 100	100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 50%, Ausbildung	-5,64	0,00	0,00			-10,16	0,00			
(B) VHV 1	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB, Medizinstudenten ab 25 J., MPJ	11,58	16,99	0,00			11,85	0,00			
(B) VHV 2	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB, Medizinstudenten ab 25 J., MPJ	0,00	0,00	0,43			0,00	0,00			
(B) VHV 3	Ambulant, Mehrbett, 100%ZB, 75%ZE/KO, 0,-EUR SB, Medizinstudenten ab 25 J., MPJ	0,00	0,00	1,60			0,00	5,07			
(B) VS 300	Mehrbett, Ausbildung	20,52	29,42	0,00			34,76	0,00			
(B) VZN	Naturheilkunde-Zusatz-Ergänzungstarif zu VA, VS, VK, VD, VHV, Ausbildung	10,09	10,07	0,00			9,38	0,00			
MZ 20	Zahn, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,35	12,66	0,00	0,00	0,00	15,07	10,59	10,68	10,63	
MZ 25	Zahn, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,38	12,63	0,00	0,00	0,00	15,09	10,66	10,63	10,68	
MZ 30	Zahn, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,49	12,51	0,00	0,00	0,00	15,10	10,65	10,66	10,61	
MZ 35	Zahn, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,41	12,51	0,00	0,00	0,00	15,11	10,64	10,63	10,65	
MZ 40	Zahn, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,42	12,51	0,00	0,00	0,00	15,07	10,68	10,64	10,63	
MZ 45	Zahn, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,43	12,51	0,00	0,00	0,00	15,08	10,63	10,62	10,66	
MZ 50	Zahn, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	15,44	12,51	0,00	0,00	0,00	15,09	10,66	10,64	10,62	
VA 01	Ambulant, 360,-EUR SB	0,00	0,00	9,00	8,71	10,32	0,00	2,54	1,23	1,61	
VA 02	Ambulant, 720,-EUR SB	0,00	0,00	7,61	9,59	11,98	0,00	-6,65	-2,24	1,81	
VA 03	Ambulant, 1.080,-EUR SB	0,00	0,00	6,60	4,74	4,27	0,00	15,82	5,46	4,18	
VA 04	Ambulant, 1.440,-EUR SB	0,00	0,00	5,67	15,50	21,60	0,00	5,60	5,99	5,07	
VA 05	Ambulant, 1.800,-EUR SB	0,00	0,00	11,20	14,02	13,71	0,00	16,08	18,58	19,94	
VA 100	Ambulant, 0,-EUR SB	0,00	29,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VA 70	Ambulant, 70% Erstattung, auch für Beamte	0,00	34,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
VA 80	Ambulant, 80% Erstattung, auch für Beamte	0,00	32,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VC 1ZPlus	Differenz 2-Bett auf 1-Bett, Verzicht auf GOÄ-Begrenzung, 20% Hilfsmittel	-13,95	-19,95	-11,37	-11,48	-9,20	-13,54	-16,21	-15,72	-15,19	
VC 1ZW	Differenz 2-Bett auf 1-Bett bei Unfall oder ab 50.Lebensjahr, 20% Hilfsmittel	-4,96	-7,73	-14,13	-12,21	-9,60	-19,75	-15,65	-15,55	-15,04	
VC 2	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 360,-EUR SB	-1,91	-1,91	0,00	0,00	0,00	15,15	9,83	11,94	13,83	
VC 2D	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 720,-EUR SB	-6,32	-6,37	0,00	0,00	0,00	7,24	8,95	11,64	13,78	
VC 2E	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 1.440,-EUR SB	-11,58	-11,61	0,00	0,00	0,00	1,88	7,79	9,83	11,32	
VC 2F	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 2.880,-EUR SB	-25,38	-25,36	0,00	0,00	0,00	-0,98	8,96	10,77	12,41	
VC 2P	Amb., 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 20% max. 200,-EUR SB	-1,91	9,43	10,31	11,14	13,22	-1,91	0,00	0,00	0,00	
VC 3	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 400,-EUR SB	0,00	0,00	8,05	10,22	11,87	0,00	11,82	13,40	14,39	
VC 3D	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 800,-EUR SB	0,00	0,00	6,91	9,34	11,28	0,00	9,47	11,59	13,06	
VC 3E	Amb., Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 1.600,-EUR SB	0,00	0,00	9,63	12,19	14,04	0,00	6,83	9,02	10,61	
VC 3F	Amb., Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 3.200,-EUR SB	0,00	0,00	9,27	12,44	13,54	0,00	7,66	9,80	11,41	
VC 3P	Amb., Mehrbett, 100%ZB,75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 20% max.180,-EUR SB	0,00	0,00	13,30	15,11	17,67	0,00	10,06	10,50	11,36	
VCH 2A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 0,-EUR SB	0,00	0,00	8,20	8,76	10,94	0,00	7,57	8,52	10,34	
VCH 2C	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 360,-EUR SB	-1,91	-1,91	6,04	7,62	9,99	12,56	9,11	10,61	12,44	
VCH 2D	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 720,-EUR SB	-1,91	-1,91	3,82	5,69	8,49	0,98	7,46	9,33	11,65	
VCH 2E	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 1.440,-EUR SB	-10,51	-10,62	3,23	4,87	7,30	-9,80	8,41	9,52	12,06	
VCH 2F	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 2.880,-EUR SB	-27,07	-27,14	2,57	4,70	7,55	-15,17	9,45	10,75	13,30	
VCH 2P	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 20% max. 200,-EUR SB	0,00	0,00	8,40	9,03	11,21	0,00	7,48	8,80	10,94	
VCH 3A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 0,-EUR SB	0,00	0,00	13,75	15,48	17,72	0,00	11,52	12,72	13,68	
VCH 3C	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 400,-EUR SB	0,00	0,00	10,60	13,41	15,80	0,00	10,04	11,83	11,91	
VCH 3D	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 800,-EUR SB	0,00	0,00	9,82	12,87	15,57	0,00	8,43	10,53	11,21	
VCH 3E	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 1.600,-EUR SB	0,00	0,00	13,32	16,57	19,27	0,00	6,87	8,17	8,62	
VCH 3F	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 3.200,-EUR SB	7,37	0,00	15,40	19,04	21,69	0,00	8,34	10,32	11,26	
VCH 3P	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60%/40% ZE/KO, 20% max.180,-EUR SB	0,00	0,00	14,54	16,17	18,41	0,00	13,20	14,14	14,84	
VCN 2C	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 360,-EUR SB	-1,91	-1,91	0,00	0,00	0,00	18,02	9,22	11,60	13,48	
VCN 2D	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 720,-EUR SB	-5,61	-5,65	0,00	0,00	0,00	10,74	8,59	11,15	13,34	
VCN 2E	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 1.440,-EUR SB	-10,40	-10,45	0,00	0,00	0,00	6,56	7,43	9,43	10,97	
VCN 2F	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 2.880,-EUR SB	-21,32	-21,31	0,00	0,00	0,00	2,80	8,39	10,09	11,82	
VCN 2P	Amb., 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 50%, 20% max. 200,-EUR SB	-1,91	4,29	12,49	13,44	15,66	-1,91	0,00	0,00	0,00	
VCNW	Amb., Mehrbett, 2-Bett bei Unfall/50.Lj., 100%ZB, 60%ZE/KO, 20% max. 400,-EUR SB	0,00	0,00	12,77	13,67	15,17	0,00	5,30	1,78	-0,71	
VHV 1A	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB, MPJ, Arzt	11,57	16,89	0,00	0,00	0,00	11,77	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
VHV 1C	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 320,-EUR SB, MPJ, Arzt	14,89	21,63	0,00	0,00	0,00	14,38	0,00	0,00	0,00	
VHV 1D	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 640,-EUR SB, MPJ, Arzt	18,54	26,93	0,00	0,00	0,00	17,15	0,00	0,00	0,00	
VHV 1E	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 1.280,-EUR SB, MPJ, Arzt	25,84	37,21	0,00	0,00	0,00	21,78	0,00	0,00	0,00	
VHV 2A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	4,26	4,45	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
VHV 2C	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 320,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	5,35	5,20	4,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
VHV 2D	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 640,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	6,61	6,05	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
VHV 2E	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 1.280,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	8,05	6,86	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	
VHV 3A	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 0,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	4,38	4,93	4,74	0,00	6,90	6,56	5,13	
VHV 3C	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 320,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	5,67	5,79	5,63	0,00	7,82	7,67	6,13	
VHV 3D	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 640,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	7,18	6,81	6,67	0,00	9,40	9,04	7,35	
VHV 3E	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 1.280,-EUR SB, MPJ, Arzt	0,00	0,00	9,30	7,88	7,99	0,00	14,23	13,63	10,95	
VS 300	Mehrbett	-1,91	4,72	0,00	0,00	0,00	-1,88	0,00	0,00	0,00	
VZD 1	100% ZB, 75% ZE/KO, Zahnarzt	11,06	17,78	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00	
VZD 2	100% Material- und Laborkosten, Zahnarzt	11,17	17,79	0,00	0,00	0,00	5,77	0,00	0,00	0,00	
VZK 1A	Ambulant, 1-Bett, 0,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	7,72	6,95	
VZK 1C	Ambulant, 1-Bett, 320,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	6,23	5,36	
VZK 1D	Ambulant, 1-Bett, 640,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	3,29	2,50	
VZK 1E	Ambulant, 1-Bett, 1.280,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,60	0,50	
VZK 2A	Ambulant, 2-Bett, 0,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	7,77	6,57	
VZK 2C	Ambulant, 2-Bett, 320,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	6,33	5,02	
VZK 2D	Ambulant, 2-Bett, 640,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	3,35	2,11	
VZK 2E	Ambulant, 2-Bett, 1.280,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	0,76	0,20	
VZK 3A	Ambulant, Mehrbett, 0,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	1,99	0,72	
VZK 3C	Ambulant, Mehrbett, 320,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	0,11	-1,14	
VZK 3D	Ambulant, Mehrbett, 640,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-1,84	-3,43	-4,42	
VZK 3E	Ambulant, Mehrbett, 1.280,-EUR SB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-6,06	-6,75	-6,93	
VZN	Naturheilkunde-Ergänzungstarif zu Tarifen VA, VS, VD, VHV, VZK, VZD	10,09	10,43	0,00	0,00	0,00	9,64	0,00	0,00	0,00	
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
(B) VBA 120	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	0,00	0,00				0,00				
(B) VBA 130	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	27,03	27,03	0,00			10,36	41,10			
(B) VBA 1Z	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	26,21	26,21	0,00			9,23	36,53			
(B) VBA 220	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	0,00	0,00				0,00				

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
(B) VBA 230	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	34,47	34,47	0,00			4,08	32,82			
(B) VBA 2Z	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	32,48	32,48	0,00			3,61	27,04			
(B) VD 20	20% ZB, 20% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 10%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,91	9,72			
(B) VD 25	25% ZB, 25% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB sonst 12,5%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,83	9,80			
(B) VD 30	30% ZB, 30% ZE/KO bis 5.200,-EUR sonst 15%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,90	9,76			
(B) VD 35	35% ZB, 35% ZE/KO bis 5.200,-EUR sonst 17,5%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,95	9,66			
(B) VD 40	40% ZB, 40% ZE/KO bis 5.200,-EUR sonst 20%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,90	9,72			
(B) VD 45	45% ZB, 45% ZE/KO bis 5.200,-EUR sonst 22,5%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,94	9,70			
(B) VD 50	50% ZB, 50% ZE/KO bis 5.200,-EUR sonst 25%, BAW	0,00	0,00	0,00			10,91	9,69			
(B) VEA 50	BH-Ergänzung, 50% ambulant, stationär, 40% Zahn, BAW	0,00	0,00	-23,99			0,00	0,00			
(B) VEA 70	BH-Ergänzung, 70% ambulant, stationär, 56% Zahn, BAW	0,00	0,00	-24,22			0,00	0,00			
(B) VEA 80	BH-Ergänzung, 80% ambulant, stationär, 64% Zahn, BAW	0,00	0,00				0,00				
(B) VEN	BH-Ergänzung für Naturheilverf. zu VBA, VEA, VELA, VA, VS, VD, VE und VEL, BAW	0,00	0,00	0,00			16,94	-4,33			
(B) VS 320	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW	2,83	12,18	0,00			34,10	0,00			
(B) VS 325	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW	2,95	12,24	0,00			34,29	0,00			
(B) VS 330	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW	2,83	12,08	0,00			34,25	0,00			
(B) VS 335	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW	2,91	12,14	0,00			34,16	0,00			
(B) VS 340	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW	2,97	12,18	0,00			34,27	0,00			
(B) VS 345	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW	2,89	12,08	0,00			34,09	0,00			
(B) VS 350	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW	2,83	12,12	0,00			34,19	0,00			
VB 120	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	-1,92	-1,88				-1,89				
VB 130	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	-1,90	-1,89	0,00	0,00	0,00	-1,90	7,15	5,71	6,47	
VB 150	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	-1,89	-1,90	0,00	0,00	0,00	-1,90	6,74	5,31	6,07	
VB 1Z	Ambulant, 1-Bett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	-1,89	-1,91	0,00	0,00	0,00	-1,89	3,45	0,32	-0,17	
VB 220	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	-1,89	-1,88				-1,89				
VB 230	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	-1,90	-1,89	0,00	0,00	0,00	-1,88	5,46	4,05	4,80	
VB 250	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	-1,90	-1,90	0,00	0,00	0,00	-1,90	5,87	4,45	5,20	
VB 2Z	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	-1,92	-1,91	0,00	0,00	0,00	-1,92	2,24	-0,85	-1,33	
VD 100	100% ZB, 75% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 50%	-5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	-10,22	0,00	0,00	0,00	
VD 20	20% ZB, 20% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 10%, Beamte	-1,19	8,07	0,00	0,00	0,00	14,17	9,44	9,46	9,53	
VD 25	25% ZB, 25% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 12,5%, Beamte	-1,16	7,95	0,00	0,00	0,00	14,01	9,51	9,51	9,48	
VD 30	30% ZB, 30% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 15%, Beamte	-1,14	7,97	0,00	0,00	0,00	14,08	9,50	9,49	9,49	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
VD 35	35% ZB, 35% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 17,5%, Beamte	-1,13	7,98	0,00	0,00	0,00	14,06	9,49	9,51	9,49	
VD 40	40% ZB, 40% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 20%, Beamte	-1,12	7,99	0,00	0,00	0,00	14,04	9,49	9,50	9,50	
VD 45	45% ZB, 45% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 22,5%, Beamte	-1,17	7,93	0,00	0,00	0,00	14,08	9,52	9,52	9,50	
VD 50	50% ZB, 50% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 25%, Beamte	-1,11	8,01	0,00	0,00	0,00	14,07	9,48	9,51	9,48	
VD 60	60% ZB, 60% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 30%, Beamte	-1,14	8,02	0,00	0,00	0,00	14,08	9,50	9,51	9,51	
VD 70	70% ZB, 70% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 35%, auch für Beamte	-1,13	7,98	0,00	0,00	0,00	14,06	9,49	9,51	9,49	
VD 80	80% ZB, 80% ZE/KO bis 5.200,-EUR RB, sonst 40%, auch für Beamte	7,31	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 30	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 30%, Zahn 24% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,91	10,99	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 35	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 35%, Zahn 28% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,08	10,97	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 40	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 40%, Zahn 32% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,21	11,26	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 45	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 45%, Zahn 36% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,32	10,98	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 50	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 50%, Zahn 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,15	11,21	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 55	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 55%, Zahn 44% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,24	10,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 60	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 60%, Zahn 48% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,31	10,97	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 65	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 65%, Zahn 52% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,38	10,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 70	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 70%, Zahn 56% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,08	10,97	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 75	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 75%, Zahn 60% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,15	11,13	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 80	BH-Ergänzung, ambulant und stationär 80%, Zahn 64% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	6,21	10,97	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	
VEN	BH-Ergänzung für Naturheilverfahren zu VA, VB, VS, VD, VE, VEL, MA, MS, MZ	-1,93	-1,93	0,00	0,00	0,00	14,68	-2,14	-2,36	-1,99	
VS 320	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	-1,99	4,66	0,00	0,00	0,00	-2,05	0,00	0,00	0,00	
VS 325	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	-1,98	4,71	0,00	0,00	0,00	-2,05	0,00	0,00	0,00	
VS 330	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	-1,98	4,74	0,00	0,00	0,00	-1,83	0,00	0,00	0,00	
VS 335	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	-1,84	4,62	0,00	0,00	0,00	-1,86	0,00	0,00	0,00	
VS 340	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	-1,86	4,66	0,00	0,00	0,00	-1,89	0,00	0,00	0,00	
VS 345	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	-1,98	4,68	0,00	0,00	0,00	-1,90	0,00	0,00	0,00	
VS 350	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	-1,98	4,71	0,00	0,00	0,00	-1,92	0,00	0,00	0,00	
VS 360	Mehrbett, 60% Erstattung, Beamte	-1,90	4,66	0,00	0,00	0,00	-1,94	0,00	0,00	0,00	
VS 370	Mehrbett, 70% Erstattung, Beamte	-1,91	4,69	0,00	0,00	0,00	-1,96	0,00	0,00	0,00	
VS 380	Mehrbett, 80% Erstattung, Beamte	-1,92	4,66	0,00	0,00	0,00	-1,89	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,72	-7,72	-6,25	-4,70	-3,33	-7,72	-6,25	-4,70	-3,33	
PVN	Pflegepflicht	-3,17	-3,17	-1,90	-1,00	-0,45	-3,17	-1,90	-1,00	-0,45	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
PVNS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
T105	KT, ab 106.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	11,11	12,50	10,20	
T126	KT, ab 127.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	11,11	9,38	8,33	
T14	KT, ab 15.Tag	4,44	4,44	4,92	5,03	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
T182	KT, ab 183.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	13,33	14,81	9,52	
T21	KT, ab 22.Tag	3,70	3,70	5,13	4,50	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	
T273	KT, ab 274.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	12,50	14,29	14,29	
T28	KT, ab 29.Tag	5,56	5,56	5,17	6,10	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
T3	KT, ab 4.Tag	8,44	8,44	8,47	8,46	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
T364	KT, ab 365.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	14,29	20,00	
T42	KT, ab 43.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	8,11	10,77	10,20	
T63	KT, ab 64.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	10,34	9,62	7,59	
T7	KT, ab 8.Tag	8,93	8,93	9,45	9,32	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00	
T84	KT, ab 85.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	9,09	10,53	8,62	
T91	KT, ab 92.Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	10,53	12,12	7,84	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
(B) AN	Erg. GKV, Sehhilfen, Naturheilverfahren durch Ärzte, Heilpraktiker, Ausl., Ausb.	30,47	31,02	23,09			30,99	25,67			
(B) ZG	Ergänzung GKV, 85% ZE/Inlays nach GKV-Vorleistung, Ausbildung	0,00	0,00	21,58			0,00	7,72			
AN	Ergänzung GKV, Sehhilfen, Naturheilverfahren durch Ärzte, Heilpraktiker, Ausland	30,47	31,02	23,06	22,77	22,82	30,99	25,96	25,92	25,99	
ZG	Ergänzung GKV, 85% ZE/Inlays nach GKV-Vorleistung	0,00	0,00	29,38	32,17	30,31	0,00	17,55	19,21	19,38	

Gesellschaft: Bayerische Beamtenkrankenkasse AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:	♂ Frau, ... Jahre:							
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. August 2009				
N/2	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 10% max. 410,-EUR SB	15,18	15,18	33,88	32,85	33,41	15,18	31,03	31,04	31,65	
ZE 90	90% ZE/KO bis 7.700,-EUR RB in vier Geschäftsjahren dann 50%, nur mit Tarif N/2	22,61	22,61	0,00	0,00	0,00	22,61	0,00	0,00	0,00	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
CompactPRIVAT - Optimal 1200 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 1.200,-EUR SB	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 1200 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 1.200,-EUR SB, Ausbildung			6,40				6,41			
CompactPRIVAT - Optimal 250 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 250,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 250 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 250,-EUR SB, Ausbildung			6,41				6,41			
CompactPRIVAT - Optimal 600 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 600,-EUR SB	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 600 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 600,-EUR SB, Ausbildung			6,41				6,41			
CompactPRIVAT - PLUS	80% Vorsorge, stationär, 65%/80% Implantate, nur mit CompactPRIVAT - Optimal	1,52	1,52	2,87	2,66	2,53	1,51	2,87	2,63	2,47	
CompactPRIVAT - PLUS - A	80% Vorsorge, stationär, 65%/80% Implantate, nur mit CP - Optimal, Ausbildung			3,75				3,79			
CompactPRIVAT - START 250 B	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 50-70% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 250,-EUR SB	4,31	4,31	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - START 900 B	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 50-70% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 900,-EUR SB	4,32	4,29	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT/S	Ambulant, 15% max. 204,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 80%KO, Ost	3,58	3,58	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT - Kompakt	Amb.(Primärarzt),Mehrbett/2-Bett Unfall, 100%ZB,60-75%ZE,100%KO, max.600,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT - Kompakt - A	Amb.(Primärarzt),Mehrbett/2-Bett Unfall, 100%ZB,60-75%ZE, max.600,-EUR SB, Ausb.			2,14				2,14			
GesundheitPRIVAT 300	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 300,-EUR SB	4,31	4,31	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT 300 - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 300,-EUR SB, Ausbildung			2,14				2,14			
GesundheitPRIVAT 750	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 750,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT 750 - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 750,-EUR SB, Ausbildung			2,14				2,14			
GrundschutzPRIVAT	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 80% ZB, 900,-EUR SB	4,26	4,23	0,00	0,00	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00	
GrundschutzPRIVAT - A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 80% ZB, 900,-EUR SB, Ausbildung			2,09				2,10			
N/2	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 10% max. 410,-EUR SB	4,41	4,41	-9,09	-9,09	-9,09	4,41	-9,09	-9,09	-9,09	
S 1	1-Bett	8,51	8,51	6,15	4,18	2,98	8,51	7,49	4,60	3,30	
S 2	2-Bett	8,35	8,35	4,90	3,33	2,38	8,35	6,08	4,27	3,16	
S 2 - A	2-Bett, Ausbildung			5,10				4,99			
S 3	Mehrbett	8,38	8,38	0,00	0,00	0,00	8,38	0,00	0,00	0,00	
S 3 - A	Mehrbett, Ausbildung			5,04				5,05			
Z 100/80	100% ZB, 80% ZE/KO	1,95	1,95	0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Z 100/80 - A	100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			4,17				4,16			
Z 90/60	90% ZB, 60% ZE/KO	1,95	1,95	0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00	
Z 90/60 - A	90% ZB, 60% ZE/KO, Ausbildung			4,15				4,18			
ZE 90	90% ZE/KO bis 7.700,-EUR RB in vier Geschäftsjahren dann 50%, nur mit Tarif N/2	5,83	5,83	3,92	3,20	2,77	5,83	3,92	3,26	2,96	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Mai 2009				
B 20/2	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,73	9,52	9,91	0,00	7,85	7,14	7,78	
B 20/2 - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			1,07				14,04			
B 20/2 NL - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch, Ost			-7,96				8,91			
B 40/2 - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			3,15				14,03			
Z 20	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 20% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	2,22	2,23	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 25	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 25% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	2,48	2,39	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 30	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 30% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	2,69	2,60	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 35	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 35% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	2,75	2,62	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 40	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 40% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	2,90	2,76	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 45	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 45% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	3,02	2,76	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 50	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 50% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	3,04	2,88	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z 55	Ergänzung GKV, 2-Bett, Chefarzt, 55% Erstattung, Beamte und Arbeitnehmer im ÖD	0,00	0,00	3,14	2,92	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z I	Diff. zwischen 1-Bett und 2-Bett, nur mit Tarif Z, GKV-Beamte/Arbeitnehmer im ÖD	-26,44	-26,44	-14,90	-17,34	-16,85	-26,44	1,07	1,63	3,92	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
B 20/2	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	5,06	5,06	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	0,00	
B 20/2 - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,05				6,04			
B 20/2 NL	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte, Ost	5,08	5,08				5,08				
B 20/2 NL - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch, Ost			6,07				6,04			
B 20/3	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	5,09	0,00	0,00	0,00	
B 20/3 - A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,03				6,04			
B 20/3 NL	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte, Ost	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	5,09	0,00	0,00	0,00	
B 20/3 NL - A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch, Ost			6,04				6,06			
B 30/2	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	5,06	5,06	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	0,00	
B 30/2 NL	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte, Ost	5,08	5,08	0,00	0,00	0,00	5,08	0,00	0,00	0,00	
B 30/3	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	5,09	0,00	0,00	0,00	
B 30/3 NL	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte, Ost	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	5,09	0,00	0,00	0,00	
B 40/2	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	5,08	5,08	0,00	0,00	0,00	5,08	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
B 40/2 - A	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,06				6,06		
B 40/3	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00
B 40/3 - A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,05				6,05		
B 50/2	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	5,08	5,08	0,00	0,00	0,00	5,08	0,00	0,00	0,00
B 50/3	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00
BS 1	1-Bett, Beamte	5,56	5,56	7,39	5,69	4,42	5,56	8,30	6,15	4,81
BS 2/30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte			8,94	6,74	4,88		10,44	8,14	6,34
BS 2/50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	4,45	4,45	5,77	4,18	2,84	4,45	6,95	5,15	3,84
BS 2/50 - W	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		6,08	5,92			6,23	5,99		
BS 2/60	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	4,04	4,04	4,89	3,43	2,34	4,04	5,93	4,36	3,19
BS 2/60 - A	2-Bett, 60% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,02				6,12		
BS 2/70	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	4,03	4,03	4,23	2,91	1,95	4,03	5,10	3,68	2,68
BS 2/70 - W	2-Bett, 70% Erstattung, BAW		6,09	6,10			6,00	5,99		
BS 2/80	2-Bett, 80% Erstattung, Beamte	4,04	4,04	3,72	2,51	1,62	4,04	4,50	3,23	2,29
BS 2/80 - A	2-Bett, 80% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,06				6,09		
BSW 30	Privatärztliche Behandlung, 30% Erstattung, Beamte			9,27	6,99	5,11		10,05	7,98	6,06
BSW 50	Privatärztliche Behandlung, 50% Erstattung, Beamte	3,75	3,75	6,01	4,32	3,02	3,75	6,67	5,06	3,69
BSW 60	Privatärztliche Behandlung, 60% Erstattung, Beamte	4,19	4,19	5,17	3,69	2,51	4,19	5,63	4,24	3,07
BSW 60 - A	Privatärztliche Behandlung, 60% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,16				5,95		
BSW 70	Privatärztliche Behandlung, 70% Erstattung, Beamte	4,04	4,04	4,44	3,15	2,04	4,04	4,84	3,63	2,56
BSW 80	Privatärztliche Behandlung, 80% Erstattung, Beamte	4,31	4,31	3,96	2,68	1,76	4,31	4,32	3,16	2,22
BSW 80 - A	Privatärztliche Behandlung, 80% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			6,01				5,95		
ZB	BH-Ergänzung, Seehilfe, Vorsorge/Impfung, Chefarzt, Kurtagegeld, Ausland, Beamte	5,41	5,41	3,10	2,62	2,76	5,41	2,42	2,18	2,14
ZBS	BH-Ergänzung, Seehilfe, Vorsorge/Impfung, Chefarzt, Kurtagegeld, Ausland, BAW		2,68	2,68			2,66	2,66		
ZBS 80	BH-Erg., Seehilfe, Vorsorge/Impfung, Chefarzt, Kur-TG, Ausland, Ausb. mit 80% BH		2,73	2,73			2,43	2,43		
ZE 20	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 20% Erstattung, Beamte	43,69	43,69	0,00	0,00	0,00	43,69	0,00	0,00	0,00
ZE 20 - A	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 20% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			5,96				6,03		
ZE 25	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 25% Erstattung, Beamte	43,84	43,84	0,00	0,00	0,00	43,84	0,00	0,00	0,00
ZE 30	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 30% Erstattung, Beamte	43,64	43,64	0,00	0,00	0,00	43,64	0,00	0,00	0,00
ZE 30 - W	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 30% Erstattung, BAW		6,06	5,75			6,12	5,93		
ZE 35	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 35% Erstattung, Beamte	43,63	43,63	0,00	0,00	0,00	43,63	0,00	0,00	0,00
ZE 40	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 40% Erstattung, Beamte	43,49	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ZE 40 - A	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 40% Erstattung, Studenten mit Beihilfeanspruch			5,95				6,17			
ZE 45	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 45% Erstattung, Beamte	43,61	43,61	0,00	0,00	0,00	43,61	0,00	0,00	0,00	
ZE 50	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 50% Erstattung, Beamte	43,75	43,75	0,00	0,00	0,00	43,75	0,00	0,00	0,00	
ZE 50 - W	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 50% Erstattung, BAW		6,53	6,27			6,34	6,16			
ZE 55	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 55% Erstattung, Beamte	43,64	43,64	0,00	0,00	0,00	43,64	0,00	0,00	0,00	
ZE 60	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 60% Erstattung, Beamte	43,55	43,55	0,00	0,00	0,00	43,55	0,00	0,00	0,00	
ZE 65	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 65% Erstattung, Beamte	43,63	43,63	0,00	0,00	0,00	43,63	0,00	0,00	0,00	
ZE 70	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 70% Erstattung, Beamte	43,63	43,63	0,00	0,00	0,00	43,63	0,00	0,00	0,00	
ZE 70 - W	Zahnersatz und Kieferorthopädie, 70% Erstattung, BAW		6,15	6,11			6,16	6,19			
ZEB 20	Zahn, 20% Erstattung (52% für zahntechnische Leistungen), Beamte	53,91	53,91	0,00	0,00	0,00	53,91	0,00	0,00	0,00	
ZEB 20 - A	Zahn, 20% Erstattung (52% für zahntechn. Leistungen), Studenten mit Beihilfe			6,12				6,11			
ZEB 20 plus	Zahn, 16% zahntechnische Leistungen, nur mit Tarif ZEB 20, Beamte	0,00	0,00	1,96	1,67	1,48	0,00	1,90	1,40	1,47	
ZEB 20 plus - A	Zahn, 16% zahntechn. Leistungen, nur mit Tarif ZEB 20-A, Studenten mit Beihilfe			5,67				5,83			
ZEB 30	Zahn, 30% Erstattung (58% für zahntechnische Leistungen), Beamte	54,06	54,06	0,00	0,00	0,00	54,06	0,00	0,00	0,00	
ZEB 30 plus	Zahn, 14% zahntechnische Leistungen, nur mit Tarif ZEB 30, Beamte	0,00	0,00	2,17	1,86	1,65	0,00	2,10	1,81	1,64	
ZEB 50	Zahn, 50% Erstattung (70% für zahntechnische Leistungen), Beamte	53,99	53,99	0,00	0,00	0,00	53,99	0,00	0,00	0,00	
ZEB 50 plus	Zahn, 10% zahntechnische Leistungen, nur mit Tarif ZEB 50, Beamte	0,00	0,00	2,75	2,39	1,78	0,00	2,28	2,33	2,12	
Pflegepflichtversicherung							BAP-Zeitpunkt:		1. Januar 2010		
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-5,01	-5,01	-4,00	-2,99	-2,05	-5,01	-4,00	-2,99	-2,05	
PVN	Pflegepflicht	0,29	0,29	0,55	0,64	0,65	0,29	0,55	0,64	0,65	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35			
Krankentagegeldversicherung							BAP-Zeitpunkt:		1. Januar 2010		
S-KG 150	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer			12,00	12,00			0,00	0,00		
S-KG 300	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer			12,00	12,00			0,00	0,00		
S-KG 450	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer			12,00	12,00			0,00	0,00		
GKV-Ergänzungsversicherung							BAP-Zeitpunkt:		1. Mai 2009		
ZG	Ergänzung GKV, 20% Zahnersatz, Sehhilfen, Ausland	-9,81	-9,81	0,58	-0,54	-2,32	-9,81	3,61	1,88	1,15	
ZGS	Ergänzung GKV, 20% Zahnersatz, Sehhilfen, Ausland, Ausbildung		19,59				13,11				
GKV-Ergänzungsversicherung							BAP-Zeitpunkt:		1. August 2009		
AmbulantPRIVAT	Ergänzung GKV, 90% ambulante Heilbehandlung nach GKV-Vorleistung, sonst 50%	0,00	0,00	19,15	19,89	20,18	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: Central Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BSS	Ambulant, 15% max. 204,-EUR SB Arzneimittel, Mehrbett, 100%ZB/KO, 60%ZE, Ost	9,00	9,13	17,44	15,09	14,84	9,10	16,57	15,51	15,66	
BSSN	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 10% max. 275,-EUR SB, Ost	17,99	17,82	17,04	14,89	14,73	17,86	9,30	8,76	9,81	
central.comfort0	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 0,-EUR SB	13,06	15,57	13,04	11,88	10,37	10,11	10,42	10,27	9,62	
central.comfort1	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 300,-EUR SB	9,75	23,49	14,55	13,16	11,50	17,48	11,99	11,79	11,10	
central.comfort2	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 650,-EUR SB	14,72	14,66	17,25	15,30	12,85	16,99	2,57	2,29	1,63	
central.comfort3	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.250,-EUR SB	9,00	9,00	18,37	16,50	14,26	9,01	14,95	14,36	13,06	
central.comfort4	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.750,-EUR SB	8,19	8,20	18,01	16,46	14,38	8,29	14,62	14,46	13,31	
central.comfort5	Ambulant (Primärarzt), 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 2.600,-EUR SB	7,38	7,43	20,45	19,84	17,32	7,40	8,44	8,59	7,63	
CV3A0	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	10,49	10,09	18,02	16,30	15,18	7,65	0,00	0,00	0,00	
CV3A1	Ambulant, 1.100,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	26,48	26,02	11,69	11,08	10,55	19,89	15,23	15,64	16,20	
CV3H1	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 1.150,-EUR SB	2,30	2,27	13,00	15,12	14,27	2,27	10,75	10,06	8,58	
CV3H250	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 300,-EUR SB	10,00	10,00	12,00	11,10	10,22	10,00	6,34	6,16	5,80	
CV3H500	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 500,-EUR SB	32,09	32,13	4,30	3,64	1,71	32,13	2,94	2,68	1,65	
CV3N1	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 60% ZE, 60%/80% KO, 1.150,-EUR SB	2,30	2,25	13,02	15,23	14,17	2,26	10,81	10,09	8,56	
CV3N250	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 60% ZE, 60%/80% KO, 300,-EUR SB	10,00	10,00	12,26	11,22	10,25	10,00	6,41	6,23	5,83	
CV3N500	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 60% ZE, 60%/80% KO, 500,-EUR SB	32,09	32,14	5,38	4,29	1,82	32,13	3,36	2,99	1,69	
CVAP0	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	14,31	6,34	33,69	34,17	35,84	12,27	0,00	0,00	0,00	
CVP500	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, 500,-EUR SB	38,76	45,08	4,48	3,58	2,11	41,79	3,46	3,10	2,38	
EKN0	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 0,-EUR SB	13,06	15,57	13,11	11,85	10,35	10,11	10,33	10,13	9,53	
EKN1000	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.250,-EUR SB	9,00	9,00	18,71	16,58	14,28	9,01	15,00	14,32	13,04	
EKN1500	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.750,-EUR SB	8,22	8,22	18,39	16,55	14,39	8,28	14,68	14,42	13,27	
EKN250	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 300,-EUR SB	9,75	23,48	14,68	13,16	11,48	17,47	11,92	11,67	11,03	
EKN2500	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 2.600,-EUR SB	7,41	7,41	20,94	20,29	17,36	7,41	8,47	8,56	7,59	
EKN600	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 650,-EUR SB	14,71	14,66	17,52	15,37	12,87	16,99	2,59	2,23	1,60	
EKNA1000	Ambulant, 1.050,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Arzt, Zahnarzt	29,47	29,07	17,45	16,80	15,20	22,75	5,85	5,16	4,84	
EKNA1500	Ambulant, 1.650,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Arzt, Zahnarzt	23,57	23,14	14,30	13,82	12,65	17,12	11,30	10,52	9,77	
EKNA250	Ambulant, 275,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Arzt, Zahnarzt	12,10	11,69	14,56	13,07	11,16	9,20	8,74	8,15	7,09	
EKNA500	Ambulant, 550,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Arzt, Zahnarzt	26,85	26,44	9,09	7,68	6,32	20,26	8,48	8,10	7,68	
Federal First	Amb., 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, für Aufenthalte länger 90 Tage, nicht-Deutsche	7,07	9,45	14,43	13,01	12,51	4,28	3,57	4,29	4,49	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
KEH250	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 275,-EUR SB	0,00	0,00	15,82	14,08	12,96	0,00	13,07	11,75	10,55
KEH750	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 750,-EUR SB	0,00	0,00	24,32	22,96	21,82	0,00	2,44	2,15	1,74
KJL0	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 60% ZE/KO bei Unfall 80%, Ausbildung	27,60	0,00	0,00			0,00	0,00		
KJL500	Ambulant, 500,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 60% ZE/KO bei Unfall 80%, Ausbildung	20,65	0,00	0,00			0,00	0,00		
KNZA	Ambulant, 1.050,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 80% ZB/KO, Arzt, Zahnarzt	26,86	26,44	20,73	19,21	16,87	20,26	5,77	5,10	4,77
KNZAV	Ambulant, 1.050,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, Arzt, Zahnarzt	26,87	26,43	20,18	18,80	16,59	20,25	5,92	5,22	4,87
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
KB30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte			11,69	11,56	11,46		13,85	13,47	13,38
KB50	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte			11,68	11,56	11,45		13,85	13,47	13,38
KBBA201	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	13,38	9,00	4,86			15,38	16,54		
KBBA301	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	0,00	9,15	4,84			15,36	16,52		
KBBA501	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, BAW	0,00	9,19	4,84			15,36	16,54		
KBE20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	4,00	4,01	11,69	11,57	11,47	4,00	13,82	13,47	13,40
KBE30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	4,02	4,03	11,69	11,57	11,47	4,01	13,81	13,47	13,40
KBEA20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	13,34	9,11	4,87			15,35	16,51		
KBEA30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	13,35	9,17	4,86			15,38	16,53		
KBEAG20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW	13,37	9,44	4,84			15,33	16,58		
KBEAG5	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 5% Erstattung, BAW	13,32	9,45	4,69			15,49	16,52		
KBEG20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	13,35	13,85	11,75	11,62	11,50	13,75	13,97	13,53	13,42
KBEG5	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 5% Erstattung, Beamte	13,32	13,73	11,71	11,62	11,50	13,88	13,93	13,51	13,43
KBEK20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte			11,33	11,23	10,85		13,47	13,42	13,05
KBH30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Hessen Beamte	3,98	4,02	11,71	11,58	11,47	4,02	13,88	13,48	13,39
KBHA30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Hessen BAW	13,36	9,31	4,85			15,37	16,51		
KBK20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			11,30	11,20	10,82		13,43	13,36	13,03
KBV20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Baden-Württemberg Beamte	4,01	4,01				4,02			
KBV30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Baden-Württemberg Beamte			11,70	11,57	11,47		13,85	13,47	13,38
KBV50	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Baden-Württemberg Beamte			11,68	11,56	11,46		13,85	13,46	13,38
KBVV10	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 10% Erstattung, Bremen und Hessen Beamte	13,33	13,82	13,78	12,22	11,58	13,77	15,47	13,99	13,49
KBVV15	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 15% Erstattung, Bremen und Hessen Beamte	13,33	13,80	13,07	12,00	11,53	13,77	14,95	13,82	13,44
KBVV20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Bremen und Hessen Beamte	4,00	4,05	11,71	11,57	11,47	4,04	13,85	13,46	13,38
KBVV30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Bremen und Hessen Beamte	3,99	4,01	11,69	11,56	11,46	4,01	13,84	13,47	13,38
KBVV5	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 5% Erstattung, Bremen und Hessen Beamte	13,33	13,90	14,77	12,49	11,56	13,78	16,07	14,32	13,52

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
KBVV50	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Bremem und Hessen Beamte	4,00	4,03	11,69	11,57	11,46	4,02	13,84	13,46	13,38	
KBVVA10	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 10% Erstattung, Bremen und Hessen BAW	13,37	9,21	4,86			15,41	16,56			
KBVVA15	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 15% Erstattung, Bremen und Hessen BAW	13,35	9,21	4,86			15,37	16,53			
KBVVA20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Bremem und Hessen BAW	13,33	9,21	4,82			15,35	16,52			
KBVVA30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Bremen und Hessen BAW	13,37	9,21	4,83			16,55	17,71			
KBVVA5	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 5% Erstattung, Bremen und Hessen BAW	13,46	9,21	4,86			15,31	16,49			
KBVVA50	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Bremem und Hessen BAW	13,36	9,21	4,84			16,55	17,71			
SBE100	BH-Ergänzung, 1-Bett, 100% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	12,46	12,57	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte	0,00	0,00	-5,54	-4,15	-2,97	0,00	-5,54	-4,15	-2,97	
PVN	Pflegepflicht	0,00	0,00	-1,18	-0,53	-0,11	0,00	-1,18	-0,53	-0,11	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
ETA14	KT, ab 15.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			4,55	4,12	3,97		1,69	1,90	3,15	
ETA21	KT, ab 22.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			3,08	4,04	3,70		2,50	1,54	1,65	
ETA7	KT, ab 8.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			4,13	3,89	4,25		0,00	6,01	5,59	
ETB14	KT, ab 15.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			4,69	4,44	2,90		2,03	9,49	9,60	
ETB182	KT, ab 183.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			0,00	5,56	0,00		0,00	0,00	0,00	
ETB21	KT, ab 22.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			1,90	1,85	1,80		1,48	2,28	1,95	
ETB273	KT, ab 274.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	
ETB364	KT, ab 365.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	
ETB42	KT, ab 43.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			5,13	2,99	0,00		0,00	0,00	0,00	
ETB7	KT, ab 8.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			3,81	4,17	2,91		0,47	11,11	10,49	
ETB91	KT, ab 92.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			4,55	2,70	0,00		0,00	0,00	0,00	
ETC14	KT, ab 15.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			4,69	4,44	2,90		2,03	9,49	9,60	
ETC182	KT, ab 183.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			5,26	6,25	4,44		0,00	0,00	0,00	
ETC21	KT, ab 22.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			1,90	1,85	1,80		1,48	2,28	1,95	
ETC273	KT, ab 274.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			0,00	6,25	8,70		0,00	0,00	0,00	
ETC364	KT, ab 365.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			20,00	0,00	8,33		0,00	0,00	0,00	
ETC42	KT, ab 43.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			7,46	6,96	5,49		0,00	0,00	0,00	
ETC7	KT, ab 8.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			3,81	4,17	2,91		0,47	11,11	10,49	
ETC91	KT, ab 92.Tag, nur mit Vollversicherung bei Central			7,89	6,15	5,43		0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind		Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
ETF21	KT, ab 22.Tag (ab 4.Tag im KH), Freiberufler, Apotheker			4,00	4,05	4,17		0,00	0,00	0,00
ETF42	KT, ab 43.Tag (ab 4.Tag im KH), Freiberufler, Apotheker			-25,71	-19,61	-8,20		-27,42	-15,29	-4,21
KTA1	KT, ab 8.Tag, freipraktizierende Ärzte und Zahnärzte			1,56	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
KTA12	KT, ab 85.Tag, Arzt, Zahnarzt			0,00	6,67	0,00		0,00	0,00	0,00
KTA15	KT, ab 106.Tag, Arzt, Zahnarzt			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
KTA18	KT, ab 127.Tag, Arzt, Zahnarzt			11,11	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
KTA2	KT, ab 15.Tag, freipraktizierende Ärzte und Zahnärzte			2,33	0,00	1,28		0,00	0,00	0,00
KTA9	KT, ab 64.Tag, Arzt, Zahnarzt			6,67	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
TNA14	KT, ab 15.Tag			0,00	0,00	0,00		2,05	8,82	8,94
TNA182	KT, ab 183.Tag			0,00	10,00	6,25		0,00	0,00	0,00
TNA21	KT, ab 22.Tag			0,00	0,00	0,00		1,79	8,14	10,17
TNA273	KT, ab 274.Tag			0,00	0,00	-10,00		0,00	0,00	0,00
TNA364	KT, ab 365.Tag			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
TNA42	KT, ab 43.Tag			4,17	10,53	1,67		0,00	0,00	0,00
TNA7	KT, ab 8.Tag			0,00	0,00	0,00		-2,48	8,41	8,30
TNA91	KT, ab 92.Tag			0,00	9,52	3,03		0,00	0,00	0,00
TNB14	KT, ab 15.Tag			0,00	0,00	0,00		1,52	8,70	9,34
TNB21	KT, ab 22.Tag			0,00	0,00	0,00		1,61	7,89	9,62
TNB7	KT, ab 8.Tag			0,00	0,00	0,00		-2,12	8,92	8,33
TNC14	KT, ab 15.Tag			0,00	0,00	0,00		1,62	9,01	9,40
TNC182	KT, ab 183.Tag			12,50	3,85	2,50		0,00	0,00	0,00
TNC21	KT, ab 22.Tag			0,00	0,00	0,00		1,63	8,16	9,56
TNC364	KT, ab 365.Tag			0,00	14,29	0,00		0,00	0,00	0,00
TNC42	KT, ab 43.Tag			9,23	4,85	1,86		0,00	0,00	0,00
TNC7	KT, ab 8.Tag			0,00	0,00	0,00		-2,08	9,23	8,44
TNC91	KT, ab 92.Tag			8,82	5,66	2,41		0,00	0,00	0,00
Krankenhaustagegeldversicherung				BAP-Zeitpunkt:			1. Januar 2010			
EKHT	KHT	0,00	0,00	-4,35	-5,13	-3,51	0,00	0,00	-2,70	-3,85
GKV-Ergänzungsversicherung				BAP-Zeitpunkt:			1. Mai 2009			
EKTZ	KT, ab 43.Tag, GKV-Versicherte		0,00	0,00	0,00	0,00	-4,17	2,63	8,62	8,11
GZ1	Ergänzung GKV, 40% Zahnersatz, mit GKV max. 80%	5,11	6,21	0,00	0,00	0,00	7,08	0,00	0,00	0,00
GZE1	Ergänzung GKV, Sehhilfen, 40% Zahnersatz, Ausland	4,14	6,40	0,00	0,00	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
GZEX1	Ergänzung GKV, Sehhilfen, Heilpraktiker, Zahn, Ausland	5,82	8,63	0,00	0,00	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
SG2	2-Bett, Zusatzversicherung	0,00	0,00	5,35	6,84	6,62	0,00	6,61	9,80	12,29
Pflegezusatzversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010			
EPTN1	Pflegetagegeld, 25% Stufe I, 65% Stufe II, 100% Stufe III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,52
Altersbeitragsentlastung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010			
EBE	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr			16,67	2,44	1,37		19,05	4,35	0,00
EBE63	Beitragsermäßigung ab 64. Lebensjahr			13,33	2,94	1,64		17,65	2,70	0,00

Gesellschaft: Concordia Krankenversicherungs-AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AV1	Ambulant, 0,-EUR SB	18,86	18,87	13,74	13,37	13,40	18,87	4,97	4,42	4,74	
AV2	Ambulant, 600,-EUR SB	11,23	11,23	5,72	5,05	7,74	11,23	8,55	9,35	13,23	
AV3	Ambulant, 1.080,-EUR SB	8,18	8,17	5,05	2,71	4,62	8,16	5,87	8,49	12,60	
AV4	Ambulant, 2.040,-EUR SB	-2,74	-2,72	7,75	6,96	7,46	-2,74	3,85	4,46	5,24	
SV1	1-Bett	17,83	20,36	1,54	-4,43	-4,72	12,75	13,05	9,91	12,08	
SV2	2-Bett	-8,81	-9,69	-2,02	-8,52	-8,82	-6,39	0,00	0,00	0,00	
SV3	Mehrbett	-4,41	-6,98	0,41	-4,45	-4,32	-5,81	5,01	0,54	1,69	
ZV1	100% ZB, 80% ZE/KO	2,70	2,70	4,48	5,23	5,76	2,70	0,00	0,00	0,00	
ZV2	80% ZB, 60% ZE/KO	-0,75	-0,77	0,00	0,00	0,00	-0,76	5,87	8,64	10,72	
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BV20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	37,88	37,77	23,19	19,45	22,92	37,78	7,13	1,25	2,58	
BV30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	37,67	37,80	23,57	21,91	23,68	37,80	6,18	2,95	4,01	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-6,92	-6,92	-5,60	-4,20	-2,97	-6,92	-5,60	-4,20	-2,97	
PVN	Pflegepflicht	-2,11	-2,11	-1,18	-0,53	-0,11	-2,11	-1,18	-0,53	-0,11	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
SZ1	1-Bett, Zusatzversicherung	22,39	22,76	0,00	0,00	0,00	22,17	0,00	0,00	0,00	
SZ2	2-Bett, Zusatzversicherung	27,53	26,60	0,00	0,00	0,00	27,73	0,00	0,00	0,00	
SZ PLUS	Ergänzung zu SZ, über Höchstsätze der GOÄ, ambulante Operationen, Option	4,17	-3,96	0,00	0,00	0,00	8,91	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: Continentale Krankenversicherung a. G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AZ ECONOMY	Amb., Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 10,-EUR SB je Behandlungstag/Arznei, Ausb.			7,37				0,00			
AZ CS2PLUS	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Ausbildung			6,67				21,66			
ECONOMY	Ambulant, Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE/KO, 10,-EUR SB je Behandlungstag/Arzneimittel	0,00	0,00	10,02	9,89	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CS2PLUS	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO	5,34	1,80	14,71	10,68	7,63	6,09	15,43	13,77	11,11	
SGII1/100	1-Bett	8,24	7,20	0,00	0,00	0,00	9,28	0,00	0,00	0,00	
SGII2/100	2-Bett	7,38	6,30	0,00	0,00	0,00	8,31	0,00	0,00	0,00	
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AZ BTI/20	Ambulant, 20% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/25	Ambulant, 25% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTI/50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW			1,44				10,57			
AZ BTII/15	2-Bett, 15% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/20	2-Bett, 20% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/25	2-Bett, 25% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/35	2-Bett, 35% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/40	2-Bett, 40% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/45	2-Bett, 45% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII/50	2-Bett, 50% Erstattung, BAW			0,00				10,89			
AZ BTII3/15	Mehrbett, 15% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW			0,00				15,94			
AZ BTII3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW			0,00				15,94			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
AZ BTII3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW			0,00				15,94		
AZ SGII2/15	2-Bett, 15% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/20	2-Bett, 20% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/25	2-Bett, 25% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/35	2-Bett, 35% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/40	2-Bett, 40% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/45	2-Bett, 45% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ SGII2/50	2-Bett, 50% Erstattung, BAW			0,00				0,00		
AZ Z3/20	Zahn, 20% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/25	Zahn, 25% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/30	Zahn, 30% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/35	Zahn, 35% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/40	Zahn, 40% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/45	Zahn, 45% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
AZ Z3/50	Zahn, 50% Erstattung, BAW			5,41				0,00		
BABTI/20	Ambulant, 20% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/25	Ambulant, 25% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTI/50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		7,11	5,57			7,08	1,70		
BABTII/15	2-Bett, 15% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/20	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/25	2-Bett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/35	2-Bett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/40	2-Bett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/45	2-Bett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII/50	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,30		
BABTII3/15	Mehrbett, 15% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35		

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BABTII3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BABTII3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,35			
BAEBTN/50	Beihilfe-Ergänzung, 50% Beihilfebemessungssatz, BAW in Nordrhein-Westfalen		-21,62	0,00			-10,29	0,00			
BAEBTN/60	Beihilfe-Ergänzung, 60% Beihilfebemessungssatz, BAW in Nordrhein-Westfalen		-20,45	0,00			-9,88	0,00			
BAEBTN/70	Beihilfe-Ergänzung, 70% Beihilfebemessungssatz, BAW in Nordrhein-Westfalen		-20,39	0,00			-9,47	0,00			
BAEBTN/80	Beihilfe-Ergänzung, 80% Beihilfebemessungssatz, BAW in Nordrhein-Westfalen		-21,19	0,00			-9,26	0,00			
BAZ3/20	Zahn, 20% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/25	Zahn, 25% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/30	Zahn, 30% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/35	Zahn, 35% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/40	Zahn, 40% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/45	Zahn, 45% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BAZ3/50	Zahn, 50% Erstattung, BAW		7,07	15,79			7,07	-1,67			
BTI/20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/55	Ambulant, 55% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/60	Ambulant, 60% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/65	Ambulant, 65% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/70	Ambulant, 70% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/75	Ambulant, 75% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/80	Ambulant, 80% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTI/85	Ambulant, 85% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BTI/90	Ambulant, 90% Erstattung, Beamte	7,14	7,11	5,15	5,33	5,35	7,00	5,25	5,98	6,01	
BTII/15	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/55	2-Bett, 55% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/60	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/65	2-Bett, 65% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/70	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/75	2-Bett, 75% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII/90	2-Bett, 90% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	5,83	5,95	
BTII1	2-Bett auf 1-Bett, Beamte	0,00	0,00	-6,77	-7,79	-7,87	0,00	0,00	0,00	0,00	
BTII3/15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/55	Mehrbett, 55% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/60	Mehrbett, 60% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/70	Mehrbett, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/75	Mehrbett, 75% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3/90	Mehrbett, 90% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	7,86	7,31	
BTII3S/20	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit BTII3/30, Beamte			0,00	0,00	0,00		11,82	9,20	8,70	
BTIIS/20	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit BTII/30, Beamte			0,00	0,00	0,00		3,45	5,54	5,19	
BTIS/20	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit BTI/30, Beamte			4,92	5,04	5,08		4,89	5,88	5,87	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
EBTN/50	Beihilfe-Ergänzung, 50% Beihilfebemessungssatz, Beamte in Nordrhein-Westfalen	0,00	-16,40	0,00	0,00	0,00	-7,34	0,00	0,00	0,00
EBTN/60	Beihilfe-Ergänzung, 60% Beihilfebemessungssatz, Beamte in Nordrhein-Westfalen	-0,86	-16,74	0,00	0,00	0,00	-7,55	0,00	0,00	0,00
EBTN/70	Beihilfe-Ergänzung, 70% Beihilfebemessungssatz, Beamte in Nordrhein-Westfalen	0,00	-16,60	0,00	0,00	0,00	-7,66	0,00	0,00	0,00
EBTN/80	Beihilfe-Ergänzung, 80% Beihilfebemessungssatz, Beamte in Nordrhein-Westfalen	0,00	-16,83	0,00	0,00	0,00	-7,42	0,00	0,00	0,00
SGII2/15	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/55	2-Bett, 55% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/60	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/65	2-Bett, 65% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/70	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/75	2-Bett, 75% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/80	2-Bett, 80% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/85	2-Bett, 85% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
SGII2/90	2-Bett, 90% Erstattung, Beamte	7,69	6,82	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00
Z3/20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/55	Zahn, 55% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/60	Zahn, 60% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/65	Zahn, 65% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/70	Zahn, 70% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00
Z3/75	Zahn, 75% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Z3/80	Zahn, 80% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00	
Z3/85	Zahn, 85% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00	
Z3/90	Zahn, 90% Erstattung, Beamte	6,50	6,34	6,32	4,26	4,21	6,34	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,16	-7,16	-5,78	-4,32	-3,09	-7,16	-5,78	-4,32	-3,09	
PVN	Pflegepflicht	-2,45	-2,45	-1,41	-0,67	-0,20	-2,45	-1,41	-0,67	-0,20	
PVNS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Dezember 2009				
VA1	KT, ab 1.Tag, Arzt, Zahnarzt			5,37	5,00	4,86		0,00	0,00	0,00	
VA15	KT, ab 15.Tag, Arzt, Zahnarzt			-5,19	-5,96	-6,39		0,00	0,00	0,00	
VA22	KT, ab 22.Tag, Arzt, Zahnarzt			-4,85	-5,86	-6,33		0,00	0,00	0,00	
VA29	KT, ab 29.Tag, Arzt, Zahnarzt			-4,11	-5,43	-5,99		0,00	0,00	0,00	
VA4	KT, ab 4.Tag, Arzt, Zahnarzt			11,21	10,40	9,97		0,00	0,00	0,00	
VA8	KT, ab 8.Tag, Arzt, Zahnarzt			-2,03	-2,08	-2,51		0,00	0,00	0,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AZ CE	Ergänzung GKV, KH-Wahl, 20% ZE bei GKV-Vorleistung, Ausland, Ausbildung	0,00	0,00	-18,81			0,00	-19,25			
CE	Ergänzung GKV, KH-Wahl, 20% ZE bei GKV-Vorleistung, Ausland	0,00	0,00	-8,94	-10,49	-11,86	0,00	-10,80	-11,63	-11,39	
CEB-PLUS	Ergänzung GKV, Naturheilverfahren, Sehhilfen, KH-Wahl, Ausland, garantierte BRE	14,98	11,69	0,00	0,00	0,00	7,39	0,00	0,00	0,00	
CEK-PLUS	Ergänzung GKV, Naturheilverfahren, Sehhilfen, KH-Wahl, Ausland, garantierte BRE	17,52	3,97	0,00	0,00	0,00	12,55	0,00	0,00	0,00	
CEZK	Ergänzung GKV, 75%/100% ZE	0,00	-15,79	0,00	0,00	0,00	-15,79	0,00	0,00	0,00	
SGIK	Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	9,74	18,97	26,60	26,70	28,16	18,01	10,22	10,03	9,95	
SGR1	2-Bett, Option auf Vollversicherung	5,12	4,62	0,00	0,00	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	
Altersbeitragsentlastung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BE CS2PLUS	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr, nur mit Tarif CS2PLUS			5,59	2,81	1,39		3,40	1,31	0,76	
BE ECONOMY	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr, nur mit Tarif ECONOMY			1,24	0,99	0,78		0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: CSS Versicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. November 2009				
CSS.flexi - Zahnbehandlung	Ergänzung GKV, 100% Zahnbehandlung/-prophylaxe, 80% KO	8,99	8,99	8,93	8,93	8,93	8,99	8,93	8,93	8,93	
CSS.flexi - Zahnersatz top	Ergänzung GKV, 80-100% ZE, nicht mit Baustein "Zahnersatz basis" kombinierbar	8,80	8,80	9,08	8,94	8,97	8,80	9,03	9,02	9,00	

Gesellschaft: Debeka Krankenversicherungsverein a. G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BSS	Ambulant, 15% max. 200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB/KO, 60% ZE/Material, Ost	24,89	0,00	1,83	7,29	7,38	46,53	7,38	7,07	6,84	
BSZ	Privatärztliche Behandlung, Ost	0,00	0,00	1,79	4,24	3,24	0,00	4,80	12,66	16,09	
PN	Ambulant, 10% max. 400,-EUR SB, 2-Bett, 70% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	3,06	3,53	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
PNA	Ambulant, 10% max. 400,-EUR SB, 2-Bett, 70% ZB/ZE/KO, Ausbildung			0,00				2,00			
PNE	1-Bett, 20% ZB/ZE/KO	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	
PNS I	Ambulant, 760,-EUR SB, 2-Bett, 70% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	5,96	4,57	3,06	0,00	8,18	7,61	7,88	
PNS II	Ambulant, 1.230,-EUR SB, 2-Bett, 70% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	-3,78	-0,12	1,57	0,00	4,69	6,14	7,38	
PNW	Ambulant, 10% max. 400,-EUR SB, Mehrbett, 70% ZB/ZE/KO	0,00	0,00	2,79	2,04	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	
PNWA	Ambulant, 10% max. 400,-EUR SB, Mehrbett, 70% ZB/ZE/KO, Ausbildung			0,00				1,31			
PNZ	20% ZB/ZE/KO, Auslandsreise	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BSB20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte, Ost	19,02	30,68	27,34	31,96	31,12	27,60	23,42	27,29	26,93	
BSB20A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW, Ost			16,90				22,73			
BSB30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte, Ost	19,05	30,71	16,24	18,81	18,19	27,58	12,75	15,09	14,85	
BSB30A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW, Ost			16,84				22,75			
BSB50	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte, Ost	19,04	30,67	16,25	18,81	18,19	27,59	12,75	15,08	14,75	
BZB20	Privatärztliche Behandlung, 20% Erstattung, Beamte, Ost	0,00	0,00	9,57	9,85	10,27	0,00	10,67	10,31	10,08	
P15	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 15% Erstattung, Beamte	7,07	7,07	6,86	8,74	8,75	7,07	5,23	7,07	7,11	
P15W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,13	5,70	6,18	0,00	0,94	2,90	2,95	
P20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	7,13	7,13	6,37	9,61	10,12	7,13	4,49	7,31	7,49	
P20/15	Ambulant 20%, 2-Bett 15%, Zahn 20% Erstattung, Beamte	6,86	6,86	7,43	9,56	9,65	6,86	5,53	7,58	7,67	
P20/15W	Ambulant 20%, Mehrbett 15%, Zahn 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,62	5,31	5,80	0,00	1,35	3,47	3,57	
P20/5	Ambulant 20%, 2-Bett 5%, Zahn 20% Erstattung, Beamte	6,28	6,28	8,97	11,89	12,20	6,28	6,30	8,91	9,18	
P20/5W	Ambulant 20%, Mehrbett 5%, Zahn 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	1,41	4,38	4,85	0,00	2,31	4,88	5,13	
P20L	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte			6,86	8,73	8,73		5,22	7,06	7,11	
P20LW	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte			3,11	5,68	6,18		0,96	2,91	2,95	
P20W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	0,00	0,00	11,87	16,14	17,28	0,00	10,24	13,47	13,69	
P25	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 25% Erstattung, Beamte	7,10	7,10	6,86	8,74	8,73	7,10	5,22	7,07	7,11	
P25/10	Ambulant 25%, 2-Bett 10%, Zahn 25% Erstattung, Beamte	6,51	6,51	8,46	11,09	11,30	6,51	6,04	8,46	8,66	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
P25/10W	Ambulant 25%, Mehrbett 10%, Zahn 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	1,85	4,71	5,18	0,00	2,00	4,41	4,62
P25/15	Ambulant 25%, 2-Bett 15%, Zahn 25% Erstattung, Beamte	6,73	6,73	7,84	10,17	10,29	6,73	5,73	7,93	8,06
P25/15W	Ambulant 25%, Mehrbett 15%, Zahn 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,30	5,07	5,55	0,00	1,62	3,86	4,00
P25W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,11	5,69	6,17	0,00	0,95	2,90	2,95
P30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	7,13	7,13	6,86	8,73	8,74	7,13	5,21	7,06	7,11
P30/15	Ambulant 30%, 2-Bett 15%, Zahn 30% Erstattung, Beamte	6,60	6,60	8,12	10,61	10,77	6,60	5,89	8,18	8,34
P30/15W	Ambulant 30%, Mehrbett 15%, Zahn 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,06	4,88	5,36	0,00	1,81	4,14	4,30
P30W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,11	5,69	6,18	0,00	0,95	2,91	2,95
P35	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	7,10	7,10	6,86	8,73	8,73	7,10	5,22	7,07	7,11
P35/20	Ambulant 35%, 2-Bett 20%, Zahn 35% Erstattung, Beamte	6,71	6,71	7,92	10,29	10,42	6,71	5,77	7,99	8,14
P35/20W	Ambulant 35%, Mehrbett 20%, Zahn 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,25	5,02	5,50	0,00	1,68	3,94	4,09
P35W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,11	5,68	6,17	0,00	0,95	2,91	2,95
P40	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	7,13	7,13	6,86	8,73	8,74	7,13	5,21	7,07	7,11
P40/25	Ambulant 40%, 2-Bett 25%, Zahn 40% Erstattung, Beamte	6,74	6,74	7,77	10,06	10,17	6,74	5,70	7,87	7,99
P40/25W	Ambulant 40%, Mehrbett 25%, Zahn 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,37	5,12	5,59	0,00	1,58	3,79	3,93
P40W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,12	5,69	6,18	0,00	0,95	2,91	2,95
P45	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	7,11	7,11	6,86	8,73	8,73	7,11	5,21	7,07	7,11
P45/30	Ambulant 45%, 2-Bett 30%, Zahn 45% Erstattung, Beamte	6,81	6,81	7,65	9,89	9,99	6,81	5,64	7,76	7,88
P45/30W	Ambulant 45%, Mehrbett 30%, Zahn 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,46	5,18	5,67	0,00	1,50	3,69	3,81
P45W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,11	5,69	6,17	0,00	0,95	2,91	2,95
P50	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	7,13	7,13	6,87	8,74	8,74	7,13	5,22	7,07	7,11
P50/35	Ambulant 50%, 2-Bett 35%, Zahn 50% Erstattung, Beamte	6,83	6,83	7,57	9,76	9,85	6,83	5,60	7,69	7,80
P50/35W	Ambulant 50%, Mehrbett 35%, Zahn 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	2,52	5,24	5,72	0,00	1,45	3,60	3,72
P50W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	3,12	5,69	6,17	0,00	0,95	2,91	2,95
WK100	2-Bett, Beamte	3,27	3,27	0,00	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00
WK15	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	5,19	5,19	0,00	0,00	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00
WK15	2-Bett, 15% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	5,19	5,19	0,00	0,00	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00
WK20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	3,23	3,23	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00
WK20	2-Bett, 20% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,23	3,23	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00
WK25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00
WK25	2-Bett, 25% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00
WK30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	4,07	4,07	0,00	0,00	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
WK30	2-Bett, 30% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	4,07	4,07	0,00	0,00	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00	
WK35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	
WK35	2-Bett, 35% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	
WK40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	
WK40	2-Bett, 40% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	
WK45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	3,55	0,00	0,00	0,00	
WK45	2-Bett, 45% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	3,55	0,00	0,00	0,00	
WK50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	3,80	3,80	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	
WK50	2-Bett, 50% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,80	3,80	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	
WK55	2-Bett, 55% Erstattung, Beamte	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	
WK55	2-Bett, 55% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	
WK60	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	3,72	3,72	0,00	0,00	0,00	3,72	0,00	0,00	0,00	
WK60	2-Bett, 60% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,72	3,72	0,00	0,00	0,00	3,72	0,00	0,00	0,00	
WK65	2-Bett, 65% Erstattung, Beamte	3,91	3,91	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00	
WK65	2-Bett, 65% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,91	3,91	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00	
WK70	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	3,67	3,67	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	
WK70	2-Bett, 70% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,67	3,67	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	
WK75	2-Bett, 75% Erstattung, Beamte	3,45	3,45	0,00	0,00	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	
WK75	2-Bett, 75% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,45	3,45	0,00	0,00	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	
WK80	2-Bett, 80% Erstattung, Beamte	3,62	3,62	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	
WK80	2-Bett, 80% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,62	3,62	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	
WK85	2-Bett, 85% Erstattung, Beamte	3,78	3,78	0,00	0,00	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	
WK85	2-Bett, 85% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,78	3,78	0,00	0,00	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	
WK90	2-Bett, 90% Erstattung, Beamte	3,27	3,27	0,00	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00	
WK90	2-Bett, 90% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	3,27	3,27	0,00	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,57	-7,57	-6,12	-4,65	-3,34	-7,57	-6,12	-4,65	-3,34	
PVN	Pflegepflicht	-3,11	-3,11	-1,86	-0,97	-0,40	-3,11	-1,86	-0,97	-0,40	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
TG15	KT, ab 15.Tag		0,00	-7,10	-7,45	-7,86	0,00	-8,82	-9,31	-9,86	
TG29	KT, ab 29.Tag		0,00	-2,73	-3,01	-3,33	0,00	-8,96	-5,18	-6,76	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
GA	Ergänzung GKV, 145,-EUR SB, Naturheilver./Heilprakt., Sehhilfen, Heil-/Hilfsmittel	5,32	29,82	0,00	0,00	0,00	23,13	4,12	4,84	4,39
WK100	2-Bett, Zusatzversicherung	3,27	3,27	0,00	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00

Gesellschaft: Deutscher Ring Krankenversicherungsverein a. G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
Classic	Ambulant (Primärarzt), 650,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO	8,73	18,96	0,00	0,00	0,00	19,87	5,43	5,25	5,12	
Classic +	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO	12,73	19,13	0,00	0,00	0,00	18,22	8,78	8,62	8,52	
Classic + A	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, Ausbildung			0,00				7,86			
Comfort	Ambulant, 20% max. 1.080,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	7,65	6,44	
Comfort +	Ambulant, 20% max. 540,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	7,61	6,30	
Comfort A	Ambulant, 20% max. 1.080,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			0,00				-0,46			
Esprit	Ambulant, 450,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	11,04	8,21	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
Profi S	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 3.000,-EUR SB	21,96	16,27	16,58	12,89	10,92	30,30	20,55	11,95	9,01	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BDE	BH-Ergänzung, 40% ZB/ZE/KO, Beamte	0,00	-29,00	0,00	0,00	0,00	-27,55	11,33	11,14	11,06	
BK 20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	13,17	13,05	12,97	0,00	11,20	11,15	11,14	
BK 20W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte in Baden-Württemberg	0,00	0,00	18,26	18,08	18,02	0,00	12,25	12,20	12,18	
BK 20x	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			13,17	13,15	12,49		11,09	11,23	10,69	
BK 20xW	Amb., Mehrbett, Zahn, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, Beamte in Baden-W'berg			18,22	18,19	17,49		12,15	12,27	11,73	
BK 30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	13,18	13,03	12,97	0,00	11,20	11,16	11,15	
BK 30W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte in Baden-Württemberg	0,00	0,00	18,24	18,09	18,01	0,00	12,25	12,21	12,18	
BK 50	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	13,18	13,04	12,97	0,00	11,20	11,16	11,14	
BK 50 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, BAW, Ausbildung	0,00	0,00	11,66			0,00	10,48			
BK 50W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte in Baden-Württemberg	0,00	0,00	18,24	18,09	18,01	0,00	12,25	12,20	12,19	
BK 70	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	13,18	13,03	12,96	0,00	11,21	11,16	11,14	
BK 70W	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 70% Erstattung, Beamte in Baden-Württemberg	0,00	0,00	18,24	18,08	18,01	0,00	12,24	12,21	12,19	
BP 15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	8,02	-18,95	0,00	0,00	0,00	4,63	0,00	0,00	0,00	
BP 20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	8,02	-18,80	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	
BP 25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	8,26	-18,84	0,00	0,00	0,00	4,68	0,00	0,00	0,00	
BP 30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	8,22	-18,76	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	
BP 35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	8,20	-18,79	0,00	0,00	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00	
BP 40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	8,32	-18,74	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	
BP 45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	8,29	-18,82	0,00	0,00	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	
BP 50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	8,27	-18,77	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BP 55	Mehrbett, 55% Erstattung, Beamte	8,24	-18,79	0,00	0,00	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	
BP 60	Mehrbett, 60% Erstattung, Beamte	8,22	-18,76	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	
BP 65	Mehrbett, 65% Erstattung, Beamte	8,21	-18,77	0,00	0,00	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	
BP 70	Mehrbett, 70% Erstattung, Beamte	8,28	-18,74	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	
BS 100	2-Bett, 100% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	17,48	17,75	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	
BS 20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	17,48	17,69	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
BS 20x	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			22,64	27,80	29,27		0,00	0,00	0,00	
BS 30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	17,49	17,78	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
BS 50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	17,48	17,74	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	
BS 50 A	2-Bett, 50% Erstattung, BAW, Ausbildung	0,00	0,00	8,75			0,00	0,00			
BS 70	2-Bett, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	17,44	17,73	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung				BAP-Zeitpunkt:			1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,08	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	
PVN	Pflegepflicht	-2,46	-2,46	-1,36	-0,64	-0,20	-2,46	-1,36	-0,64	-0,20	
Krankentagegeldversicherung				BAP-Zeitpunkt:			1. Januar 2010				
pro 008	KT, ab 8.Tag, Selbständige, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-6,51	4,66	3,04	6,71	
pro 008 v	KT, ab 8.Tag, Freiberufler, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-6,11	2,77	-0,57	2,93	
pro 015	KT, ab 15.Tag, Selbständige, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-16,00	-10,26	-12,99	-6,48	
pro 015 v	KT, ab 15.Tag, Freiberufler, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-15,73	-11,93	-16,06	-9,79	
pro 022	KT, ab 22.Tag, Selbständige, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-6,43	-12,62	-12,84	-1,46	
pro 022 v	KT, ab 22.Tag, Freiberufler, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-6,09	-14,31	-16,01	-5,05	
pro 029	KT, ab 29.Tag, Selbständige, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-7,71	-6,91	-8,45	-3,24	
pro 029 v	KT, ab 29.Tag, Freiberufler, nur mit Vollversicherung beim Deutschen Ring	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-7,56	-8,91	-11,65	-6,64	

Gesellschaft: DEVK Krankenversicherungs-AG												
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54		
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
AM-V0	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	7,51	7,51	-5,42	-6,34	-6,49	7,51	4,56	1,91	0,89		
AM-V1	Ambulant, 360,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	8,23	8,23	-4,78	-5,48	-5,40	8,23	2,93	3,12	3,40		
AM-V2	Ambulant, 650,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	29,19	29,19	-5,48	-6,80	-7,09	29,19	3,24	2,24	1,87		
AM-V3	Ambulant, 1.250,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	12,88	12,88	-1,63	-1,03	-0,40	12,88	-1,72	4,30	5,19		
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,23	-7,23	-5,79	-4,30	-3,01	-7,23	-5,79	-4,30	-3,01		
PVN	Pflegepflicht	-2,20	-2,20	-1,20	-0,51	-0,11	-2,20	-1,20	-0,51	-0,11		
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
ET-G	Ergänzung GKV, Sehhilfen, 20% ZE, mit GKV max. 80%, Ausland	17,96	17,96	7,83	8,18	9,65	17,96	13,82	14,87	13,97		
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
KT183	KT, ab 183.Tag	0,00	19,23	5,88	8,00	7,50	20,00	1,43	-22,96	-14,12		
KT365	KT, ab 365.Tag	0,00	-11,11	-9,09	-17,65	-17,86	150,00	90,00	47,37	57,69		
KT43	KT, ab 43.Tag	0,00	3,28	7,84	9,30	10,34	16,88	44,16	42,64	32,19		
KT92	KT, ab 92.Tag	0,00	15,38	9,23	6,00	4,32	37,50	16,22	-11,81	-2,12		

Gesellschaft: DKV Deutsche Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AM0	Ambulant, 0,-EUR SB	1,03	4,16	13,05	11,52	12,14	7,08	8,77	8,51	9,26	
AM2	Ambulant, 840,-EUR SB	0,00	0,00	5,34	3,87	2,81	0,00	9,44	6,57	7,77	
AM4	Ambulant, Mann: 2.500,-EUR, Frau: 2.400,-EUR SB	6,11	6,03	8,26	5,62	4,86	6,02	-0,36	1,82	2,21	
BestMed BM1	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 50%ZE, 70%KO bis 19.Lj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	3,79	3,55	
BestMed BM2	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE, 80% KO bis 19.Lj.	0,00	0,00	4,25	4,01	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	
BS9	Ambulant, 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO, Ost	0,00	0,00	15,63	16,36	16,74	0,00	16,36	15,09	15,47	
BSK	Ambulant, 153,39EUR SB, Mehrbett, Chefarzt, 100%ZB, 70%ZE/Material, 75%KO, Ost	0,00	0,00	13,12	13,90	14,23	0,00	16,23	15,78	15,94	
BSO	Ambulant, 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO, Ost	0,00	0,00	15,67	16,39	16,77	0,00	16,41	15,13	15,50	
K95	Ambulant, Mann: 400,-EUR, Frau: 380,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO	0,00	0,00	8,86	9,33	9,61	0,00	6,85	7,19	7,44	
SM6	1- oder 2-Bett	0,00	0,00	13,36	11,34	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	
SW1	1-oder 2-Bett, nur mit VollMed Aktiv, BSK, BS9 oder B-Tarifen	-26,66	-18,40	-24,26	-26,79	-29,05	-8,37	-8,68	-13,10	-15,72	
SW1R	1- oder 2-Bett, Ausbildung			-24,06				-10,28			
SW2	2-Bett, nur mit VollMed Aktiv, BSK, BS9 oder B-Tarifen	-39,10	-31,95	-14,17	-10,67	-9,42	-20,89	-9,21	-9,67	-10,12	
SW2R	2-Bett, Ausbildung			-28,19				-17,14			
UNI	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 40% ZE/KO, Ausbildung	0,00	0,00	7,46			0,00	0,00			
VollMed M4-BR0	Ambulant, 1.260,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO	0,00	6,20	7,06	7,44	7,61	5,08	5,93	6,28	6,50	
VollMed M4-BR1	Ambulant, 945,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO	0,00	5,33	5,52	5,52	5,37	5,03	5,23	5,32	5,35	
VollMed M4-BR2	Ambulant, 630,-EUR SB, 1- der 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO	0,00	4,95	4,63	4,27	3,94	5,04	4,83	4,70	4,54	
VollMed M4-BR3	Ambulant, 315,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO	0,00	4,41	3,91	3,34	2,78	4,96	4,46	4,09	3,85	
VollMed M4-BR4	Ambulant, 0,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO	0,00	3,99	3,20	2,49	1,87	4,79	4,07	3,56	3,21	
ZM3	100% ZB, 75% ZE/KO	9,41	6,81	2,82	4,44	5,46	6,97	4,31	11,78	17,43	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
20F	Ambulant, 20% Erstattung, 20% Zahn, BAW	3,20	7,25	49,33			7,96	71,00			
20H	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, BAW	-2,97	0,00	0,00			0,00	-3,50			
20L	2-Bett, 20% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	11,11	11,43	2,19	5,21	4,73	11,59	16,46	14,85	13,61	
25L	2-Bett, 25% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	12,82	11,49	1,35	4,29	4,20	11,63	15,22	14,04	13,01	
30F	Ambulant, 30% Erstattung, 30% Zahn, BAW	3,16	7,23	49,31			7,96	70,98			
30H	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, BAW	-2,95	0,00	0,00			0,00	-3,55			
30L	2-Bett, 30% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	11,70	11,43	0,45	3,76	3,71	11,59	14,71	13,64	12,61	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
35L	2-Bett, 35% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	10,91	11,48	0,00	3,30	3,42	11,62	14,20	13,13	12,32	
40F	Ambulant, 40% Erstattung, 40% Zahn, BAW	3,17	7,25	49,26			7,96	70,96			
40L	2-Bett, 40% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	12,00	11,51	-0,51	2,96	3,15	11,23	13,71	12,75	12,04	
45F	Ambulant, 45% Erstattung, 45% Zahn, BAW	3,15	7,26	49,27			7,97	70,94			
45L	2-Bett, 45% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	11,35	11,46	-0,75	2,69	2,98	11,61	13,23	12,38	11,76	
50F	Ambulant, 50% Erstattung, 50% Zahn, BAW	3,15	7,24	49,22			7,96	70,93			
50L	2-Bett, 50% Erstattung, nur mit Tarif Q, Beamte	10,06	9,60	-3,09	0,65	1,22	9,71	10,17	9,95	9,74	
50L	2-Bett, 50% Erstattung, GKV-versicherte Beamte	11,46	11,49	-1,02	2,54	2,81	11,30	13,20	12,37	11,69	
70L	2-Bett, 70% Erstattung, nur mit Tarif Q, Beamte	9,87	9,68	-3,72	0,15	0,81	9,80	9,44	9,45	9,35	
80L	2-Bett, 80% Erstattung, nur mit Tarif Q, Beamte	9,80	9,89	-3,87	0,00	0,71	9,82	9,29	9,29	9,26	
BAT	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Brillenfassung, Zahn, Ausland, BAW	16,57	42,69	0,00			51,50	0,00			
BER	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Brillenfassung, Kur, Ausland, Beamte	14,71	33,86	0,00	0,00	0,00	30,38	39,61	36,33	35,48	
BET	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Brillenfassung, Kur, Zahn, Ausland, Beamte	15,00	40,38	0,00	0,00	0,00	33,45	15,95	16,04	16,26	
Q20	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,83	9,01	9,24	0,00	4,94	5,00	5,09	
Q30	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	9,04	9,27	9,46	0,00	4,66	4,78	4,90	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVM	Pflegepflicht, zu Tarif UNI, Ausbildung (keine Studenten)	-5,31	-5,31	-3,11			-5,31	-3,11			
PVN	Pflegepflicht	-2,53	-2,53	-1,41	-0,67	-0,22	-2,53	-1,41	-0,67	-0,22	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AM8	Ergänzung GKV, 25% ZE/Labor/Material, 80% Heilpraktiker, Sehhilfen, Ausland	0,00	0,00	27,34	21,77	23,43	0,00	12,86	10,89	10,35	
AM9	Ambulante Zusatzvers. (Privatpatient), 100% ZB/ZE/KO der Restkosten max. 50%	2,66	-19,66	6,81	3,53	2,66	0,00	10,63	8,65	8,39	
AMX	Ergänzung GKV, 300,-EUR SB, 50%/100% Restkosten Arznei/Verband, nur mit AM9	29,13	37,68	-12,27	-11,28	-10,26	64,49	-31,64	-30,51	-28,49	
AZT	Ergänzung GKV, Sehhilfen, Hörgeräte, Arznei, Heilpraktiker, 50% ZB/ZE/KO, Kur-TG	33,40	50,24	28,58	32,31	35,28	62,22	19,15	23,61	24,09	
O01	Option auf Vollversicherung zu den Tarifen SD9, SD9R, SW2 oder SW2R			-1,20	0,70	0,83		0,00	0,00	0,00	
SD9 (O)	2-Bett [SD9], Option auf Vollversicherung [O01], Zusatzversicherung			-0,11	0,06	0,08		0,00	0,00	0,00	
SD9R (O)	2-Bett [SD9R], Option auf Vollversicherung [O01], Zusatzversicherung, Ausbildung			-0,20				0,00			
SW1	1- oder 2-Bett, Zusatzversicherung	-25,40	-17,00	-12,12	-20,26	-25,76	-6,76	-3,81	-9,56	-13,04	
SW1 (O)	1- oder 2-Bett [SW1], Option auf Vollversicherung [O02], Zusatzversicherung	0,00	0,00	-10,93	-18,49	-23,60	0,00	-3,44	-8,71	-11,91	
SW1R (O)	1- oder 2-Bett [SW1R], Option auf Vollversicherung [O02], Zusatzvers., Ausbild.			-19,69				-8,63			
SW2	2-Bett, Zusatzversicherung	-38,00	-30,75	-1,26	-2,82	-5,30	-19,55	-4,53	-6,09	-7,31	
SW2 (O)	2-Bett [SW2], Option auf Vollversicherung [O01], Zusatzversicherung			-1,25	-2,49	-4,74		-4,06	-5,50	-6,61	
SW2R (O)	2-Bett [SW2R], Option auf Vollversicherung [O01], Zusatzversicherung, Ausbildung			-23,57				-14,15			

Gesellschaft: Gothaer Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BSS	Ambulant, 15% max. 252,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB/KO, 60% ZE, Ost	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,58	9,66	9,74	
MA 20E	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	9,43	9,54	
MA1 0	Ambulant, 0,-EUR SB, Arzt	-3,76	-3,77	10,90	10,14	9,73	-3,76	0,00	0,00	0,00	
MA1 1	Ambulant, 180,-EUR SB, Arzt	-0,62	-0,61	8,75	9,53	10,96	-0,62	8,06	12,26	14,24	
MA1 2	Ambulant, 400,-EUR SB, Arzt	-0,81	-0,80	14,55	15,03	16,17	-0,80	0,00	0,00	0,00	
MA1 3	Ambulant, 800,-EUR SB, Arzt	35,08	35,04	0,00	0,00	0,00	60,37	28,54	26,47	26,67	
MAX 1	Ambulant, 1.280,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	11,73	12,19	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
MediComfort	Ambulant, 300,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	12,69	10,69	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	
MediStart 1 BO	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	14,09	15,50	
MediStart 1 BO V	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO, BEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	14,28	15,79	
MediStart 1 SB	Ambulant (Primärarzt), 480,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	16,08	17,29	
MediStart 1 SB V	Ambulant (Primärarzt), 480,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO, BEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	16,08	17,29	
MediStart 2 BO	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	8,51	9,88	
MediStart 2 BO V	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO, BEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	8,61	10,03	
MediStart 2 SB	Ambulant (Primärarzt), 480,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	9,47	10,79	
MediStart 2 SB V	Ambulant (Primärarzt), 480,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 70% ZE/KO, BEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	9,47	10,79	
MediVita 250	Ambulant, 250,-EUR SB, Mehrbett	6,71	17,61	0,00	0,00	0,00	13,41	0,00	0,00	0,00	
MediVita 500	Ambulant, 500,-EUR SB, Mehrbett	3,83	16,85	0,00	0,00	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00	
MS	1-Bett, Arzt	11,82	-8,08	0,00	0,00	0,00	-0,60	0,00	0,00	0,00	
MZ	100% ZB, 80% ZE/KO, Arzt	11,33	27,97	0,00	0,00	0,00	29,33	0,00	0,00	0,00	
PSKV	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB/KO, 50% ZE, Studenten	-3,24	0,00	0,00			0,00	0,00			
SEK	Stationäre privatärztliche Behandlung, über Höchstsätze der GOÄ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	5,36	4,72	
SEK V	Stationäre privatärztliche Behandlung, über Höchstsätze der GOÄ, BEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	5,36	4,72	
ZV1 1	Ambulant, 372,-EUR SB, 1-Bett, 100% Material bei ZB, Zahnarzt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	4,82	5,17	
ZV1 2	Ambulant, 744,-EUR SB, 1-Bett, 100% Material bei ZB, Zahnarzt	0,00	0,00	9,19	9,13	9,13	0,00	0,00	0,00	0,00	
Behilfsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BA 20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	9,28	9,27	
BA 20E	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	8,02	8,18	
BA 25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,29	9,28	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BA 30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	9,29	9,28	
BA 35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,28	9,27	
BA 40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	9,29	9,28	
BA 45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,29	9,28	
BA 50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	9,28	9,27	
BE	BH-Ergänzung, ambulant, 1- oder 2-Bett, Zahn	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	1,92	2,44	
BS 15	1-Bett, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	18,97	18,88	
BS 20	1-Bett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	18,94	18,87	
BS 20E	1-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,55	18,70	18,67	
BS 25	1-Bett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	18,92	18,88	
BS 30	1-Bett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	18,91	18,86	
BS 35	1-Bett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	18,93	18,88	
BS 40	1-Bett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,31	18,94	18,86	
BS 45	1-Bett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	18,93	18,88	
BS 50	1-Bett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	18,92	18,88	
BSR 15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,24	22,98	22,86	
BSR 20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26	23,02	22,88	
BSR 20E	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	21,35	21,52	
BSR 25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,28	22,99	22,89	
BSR 30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,28	22,98	22,89	
BSR 35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,29	22,97	22,90	
BSR 40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26	22,99	22,88	
BSR 45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	22,98	22,88	
BSR 50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27	22,97	22,89	
BWA 20	Ambulant, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,15			
BWA 25	Ambulant, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,11			
BWA 30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,11			
BWA 35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,12			
BWA 40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,12			
BWA 45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,13			
BWA 50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	9,13			
BWS 20	1-Bett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,30			

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BWS 25	1-Bett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,18			
BWS 30	1-Bett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,19			
BWS 35	1-Bett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,22			
BWS 40	1-Bett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,16			
BWS 45	1-Bett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,16			
BWS 50	1-Bett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	21,18			
BWSR 20	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,64			
BWSR 25	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWSR 30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWSR 35	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWSR 40	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWSR 45	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWSR 50	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			0,00	2,81			
BWZ 20	Zahn, 20% Erstattung, BAW		15,27	-7,03			15,05	0,00			
BWZ 25	Zahn, 25% Erstattung, BAW		15,17	-7,08			15,29	0,00			
BWZ 30	Zahn, 30% Erstattung, BAW		15,20	-7,03			15,25	0,00			
BWZ 35	Zahn, 35% Erstattung, BAW		15,24	-7,14			15,22	0,00			
BWZ 40	Zahn, 40% Erstattung, BAW		15,18	-7,16			15,20	0,00			
BWZ 45	Zahn, 45% Erstattung, BAW		15,21	-7,11			15,18	0,00			
BWZ 50	Zahn, 50% Erstattung, BAW		15,23	-7,13			15,17	0,00			
BZ 20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	15,12	15,28	-0,18	0,24	1,31	15,23	0,00	0,00	0,00	
BZ 20E	Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	15,12	15,28	0,85	0,74	1,24	15,23	0,00	0,00	0,00	
BZ 25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	15,14	15,25	-0,15	0,26	1,28	15,20	0,00	0,00	0,00	
BZ 30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	15,16	15,23	-0,12	0,27	1,26	15,19	0,00	0,00	0,00	
BZ 35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	15,17	15,21	-0,16	0,27	1,25	15,17	0,00	0,00	0,00	
BZ 40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	15,18	15,21	-0,14	0,28	1,28	15,16	0,00	0,00	0,00	
BZ 45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	15,19	15,20	-0,16	0,25	1,26	15,21	0,00	0,00	0,00	
BZ 50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	15,19	15,19	-0,15	0,26	1,28	15,20	0,00	0,00	0,00	
MA 20	Ambulant, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	10,52	10,50	
MA 25	Ambulant, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	10,53	10,49	
MA 30	Ambulant, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	10,54	10,51	
MA 35	Ambulant, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	10,53	10,50	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
MA 40	Ambulant, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	10,53	10,51	
MA 45	Ambulant, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	10,53	10,50	
MA 50	Ambulant, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	10,53	10,51	
MS 15	1-Bett, 15% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	18,78	18,75	
MS 20	1-Bett, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10	18,77	18,75	
MS 20E	1-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,39	18,64	18,69	
MS 25	1-Bett, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,06	18,80	18,72	
MS 30	1-Bett, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	18,79	18,73	
MS 35	1-Bett, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	18,78	18,73	
MS 40	1-Bett, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,04	18,77	18,73	
MS 45	1-Bett, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	18,79	18,73	
MS 50	1-Bett, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,06	18,78	18,73	
MZ 20	Zahn, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,12	15,28	-4,24	-3,94	-2,99	15,23	0,00	0,00	0,00	
MZ 20E	Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, beihilfeberechtigte Ärzte	15,12	15,28	-2,07	-2,41	-2,13	15,23	0,00	0,00	0,00	
MZ 25	Zahn, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,14	15,25	-4,19	-3,97	-3,03	15,20	0,00	0,00	0,00	
MZ 30	Zahn, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,16	15,23	-4,16	-3,94	-3,02	15,19	0,00	0,00	0,00	
MZ 35	Zahn, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,17	15,21	-4,18	-3,92	-3,04	15,17	0,00	0,00	0,00	
MZ 40	Zahn, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,18	15,21	-4,16	-3,94	-3,03	15,16	0,00	0,00	0,00	
MZ 45	Zahn, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,19	15,20	-4,18	-3,93	-3,04	15,21	0,00	0,00	0,00	
MZ 50	Zahn, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte	15,19	15,19	-4,19	-3,94	-3,06	15,20	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,08	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	
PVN	Pflegepflicht	-2,39	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
K	KHT	0,00	0,00	-3,64	-4,37	-2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AE	Ergänzung GKV, 20% ZE	0,00	0,00	13,94	15,37	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
MediClinic	2-Bett, Voll- und Zusatzversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,97	13,74	12,68	
MS 3	1-Bett, Zusatzversicherung, Arzt	0,00	0,00	-2,83	-4,21	-4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
SE 1	1-Bett, Voll- und Zusatzversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	9,87	10,59	
SE 1V	1-Bett, BEA, Voll- und Zusatzversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	9,87	10,59	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
SE 2	2-Bett, Voll- und Zusatzversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	1,17	0,33	
SE 2V	2-Bett, BEA, Voll- und Zusatzversicherung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	1,14	0,34	
Pflegezusatzversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
P3	Pflegezusatz, 100% Ergänzung	21,74	46,25	0,00	0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	0,00	
PT2	Pflegetagegeld, 70% Stufe II, 100% Stufe III	0,00	20,45	0,00	0,00	0,00	-7,89	0,00	0,00	0,00	
PT3	Pflegetagegeld, 100% Stufe III	-5,88	9,09	0,00	0,00	0,00	-14,81	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: HALLESCHE Krankenversicherung a. G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AV 1	Ambulant, 1.100,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	7,16	17,82	8,18	7,79	7,78	5,62	8,02	7,63	7,71	
AV 2	Ambulant, 500,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	7,12	11,80	8,34	8,41	8,62	5,09	6,92	7,03	7,19	
AV 3	Ambulant, 250,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	7,11	16,80	7,75	8,10	8,39	14,55	5,96	6,28	6,55	
CG 1	1- oder 2-Bett	0,00	0,00	-1,60	-2,02	-1,82	0,00	-7,58	-5,85	-3,18	
KS	Ambulant, 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	12,08	19,57	11,01	11,82	12,46	19,64	9,30	8,26	7,76	
KS 1	Ambulant, 600,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	12,43	28,58	13,71	13,81	13,54	17,89	8,75	8,77	8,50	
KS 2	Ambulant, 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	12,98	13,86	6,25	5,91	5,57	6,01	5,72	5,91	5,89	
KS 3	Ambulant, 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	12,42	17,74	10,62	10,75	10,41	19,13	9,76	9,82	9,43	
MAS 1	Ambulant, 600,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,75	6,20	9,33	9,78	9,86	9,26	4,31	4,20	4,30	
MAS 2	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,77	-1,06	14,89	13,87	13,80	10,47	4,84	4,59	4,81	
NK 1	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO	7,19	12,42	9,42	9,09	8,70	2,70	5,38	5,17	4,96	
NK 100	Ambulant, 0,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO	15,82	15,79	11,34	11,22	11,09	13,16	4,34	3,96	3,44	
NK 2	Ambulant, 600,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO	9,38	31,38	10,97	10,55	10,09	12,48	5,59	5,26	4,94	
NK 3	Ambulant, 300,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO	10,59	9,65	9,86	9,59	9,10	22,88	3,15	2,82	2,39	
NK 4	Ambulant, 3.000,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO	3,96	14,72	10,01	10,50	11,37	4,51	4,92	5,84	7,12	
PRIMO Bonus	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	8,57	-2,56	5,15	5,24	5,30	-7,27	5,90	6,06	6,22	
PRIMO Bonus plus	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	8,53	3,74	6,07	5,92	5,82	1,73	6,65	6,68	6,76	
PRIMO Bonus Z	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	8,60	-1,12	4,14	4,48	4,72	-5,76	5,90	6,06	6,23	
PRIMO Bonus Z plus	Ambulant (Primärarzt), 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO	8,54	5,39	4,68	4,89	5,03	3,45	7,15	7,10	7,11	
PRIMO M Bonus	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO, Arzt	6,80	6,94	0,00	0,00	0,00	20,55	0,00	0,00	0,00	
PRIMO M SB 1	Ambulant, 300,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO, Arzt	9,57	9,71	0,00	0,00	0,00	26,55	0,00	0,00	0,00	
PRIMO M SB 2	Ambulant, 600,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO, Arzt	9,57	9,70	0,00	0,00	0,00	26,71	0,00	0,00	0,00	
PRIMO SB 1	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,81	-7,16	5,05	5,17	5,25	-10,11	6,59	6,59	6,66	
PRIMO SB 1 plus	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,49	2,04	5,05	5,18	5,26	2,31	6,71	6,73	6,80	
PRIMO SB 1 Z	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,82	-5,15	5,05	5,18	5,26	-7,92	6,69	6,72	6,79	
PRIMO SB 1 Z plus	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,49	4,44	5,03	5,17	5,26	4,70	6,70	6,73	6,80	
PRIMO SB 2	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,81	16,21	5,52	5,43	5,48	-12,42	6,84	6,80	6,86	
PRIMO SB 2 plus	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,50	10,61	5,55	5,46	5,49	-1,86	6,83	6,80	6,86	
PRIMO SB 2 Z	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,83	16,25	6,24	5,96	5,87	-10,19	7,50	7,32	7,29	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
PRIMO SB 2 Z plus	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,49	10,53	6,31	6,01	5,91	0,52	6,82	6,79	6,85	
PRIMO SB 3	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,79	10,84	5,76	5,66	5,66	-3,43	0,00	0,00	0,00	
PRIMO SB 3 plus	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 65% ZE, 75% KO	11,48	4,84	5,33	5,37	5,44	2,95	0,00	0,00	0,00	
PRIMO SB 3 Z	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,86	11,75	7,02	6,56	6,32	-1,61	0,00	0,00	0,00	
PRIMO SB 3 Z plus	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO	11,50	5,10	5,05	5,18	5,31	5,00	0,00	0,00	0,00	
SV 1	Amb., 300,-EUR SB, 2-Bett, 100%ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO, Student	8,48	0,00	0,00			14,21	0,00			
SV 100	Amb., 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB/ZE bis 550,-EUR RB sonst 75%, 75% KO, Student	15,93	19,75	0,00			0,00	0,00			
ZVE 2	Ambulant, 500,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% Material bei ZB/ZE/KO, Zahnarzt	11,98	1,08	3,01	2,70	2,59	0,79	4,24	4,15	4,14	
ZVE 4	Ambulant, 1.400,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% Material bei ZB/ZE/KO, Zahnarzt	12,01	2,99	13,09	12,68	12,55	-1,01	9,75	9,59	9,68	
ZVEN 2	Ambulant, 500,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, Zahnarzt	11,98	-1,49	3,03	2,70	2,60	-1,19	4,24	4,14	4,13	
ZVEN 4	Ambulant, 1.400,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, Zahnarzt	12,02	-0,88	13,11	12,66	12,54	-1,28	9,77	9,59	9,67	
ZVZ 2	Ambulant, 500,-EUR SB, 2-Bett, 100% Material bei ZB/ZE/KO, Zahnarzt	11,99	5,24	3,01	2,70	2,59	5,48	4,24	4,14	4,14	
ZVZ 4	Ambulant, 1.400,-EUR SB, 2-Bett, 100% Material bei ZB/ZE/KO, Zahnarzt	11,99	11,09	13,07	12,66	12,53	8,20	9,75	9,60	9,68	
ZVZN 2	Ambulant, 500,-EUR SB, 2-Bett, Zahnarzt	11,96	2,79	3,03	2,71	2,60	3,71	4,25	4,15	4,14	
ZVZN 4	Ambulant, 1.400,-EUR SB, 2-Bett, Zahnarzt	11,99	6,73	13,10	12,65	12,52	9,28	9,77	9,59	9,68	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
CG 220	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	-6,67	-18,62	-10,75	-9,37	-7,02	-1,00	-14,00	-12,70	-9,85	
CG 230	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	-5,03	-18,22	-10,08	-8,44	-6,02	-1,00	-14,09	-12,88	-10,13	
CG 250	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	-5,42	-17,75	-9,96	-8,37	-5,94	-1,20	-14,18	-13,03	-10,19	
PRIMO B 120	Amb., Mehrbett, 20% Erst., 20%ZB, 13%ZE, 16%KO, endet mit Versorgungsab., Beamte			11,11	11,14	11,63		9,73	9,80	8,57	
PRIMO B 20	Ambulant, Mehrbett, 20% Erstattung, 20% ZB, 13% ZE, 16% KO, Beamte	2,00	-6,16	13,23	13,03	12,94	-10,88	9,89	10,10	9,91	
PRIMO B 30	Ambulant, Mehrbett, 30% Erstattung, 30% ZB, 19,5% ZE, 24% KO, Beamte	1,99	-6,17	13,24	13,06	12,97	-10,87	9,88	10,09	9,89	
PRIMO B 50	Ambulant, Mehrbett, 50% Erstattung, 50% ZB, 32,5% ZE, 40% KO, Beamte	2,01	-6,15	13,28	13,09	12,99	-10,88	9,86	10,07	9,88	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,77	-7,77	-6,36	-4,77	-3,43	-7,77	-6,36	-4,77	-3,43	
PVN	Pflegepflicht	-2,90	-2,90	-1,71	-0,87	-0,34	-2,90	-1,71	-0,87	-0,34	
SBS PVN	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			

Gesellschaft: HanseMerkur Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:	♀ Frau, ... Jahre:							
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
ASZG	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	9,72	9,43	9,12	0,00	9,10	5,92	5,72	
ASZG (A)	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			8,37				9,38			
KV1	Ambulant, 420,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	17,17	11,12	8,86	6,89	5,97	14,09	6,64	6,22	5,88	
KV1 (A)	Ambulant, 420,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			9,57				5,24			
KV2	Ambulant, 800,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	28,29	0,00	11,22	8,57	7,60	0,00	11,43	10,85	10,39	
KV3	Ambulant, 1.920,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	8,80	7,31	6,27	0,00	8,52	8,62	9,07	
KV4	Ambulant, 500,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	17,21	11,07	15,00	13,23	12,37	14,14	8,26	7,93	7,66	
KVE2	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO	10,95	10,95	12,54	9,41	8,38	5,37	0,00	0,00	0,00	
KVE2 (A)	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			22,19				0,00			
KVG2	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO	9,98	9,93	11,56	8,50	7,49	9,94	0,00	0,00	0,00	
KVG2 (A)	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 50% ZE/KO, Ausbildung			21,18				0,00			
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A20 (A)	Ambulant, 20% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A20Z	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			11,15	11,22	10,63		11,18	10,31	10,28	
A25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A25 (A)	Ambulant, 25% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A30 (A)	Ambulant, 30% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A35 (A)	Ambulant, 35% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A40 (A)	Ambulant, 40% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	10,58	10,00	9,86	
A45 (A)	Ambulant, 45% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
A50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	16,79	-11,79	9,77	9,28	8,22	12,48	0,53	0,00	-0,13	
A50 (A)	Ambulant, 50% Erstattung, BAW			21,86				9,89			
BET	BH-Ergänzung, Sehhilfen, Heilpraktiker, 1-Bett, Zahn, Ausland, Kur, Beamte	0,00	-10,70	-14,41	-13,97	-14,19	-9,70	-14,46	-13,36	-13,46	
BET (A)	BH-Ergänzung, Sehhilfen, Heilpraktiker, 1-Bett, Zahn, Ausland, Kur, BAW		0,00	-27,97			0,00	-35,11			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ZA20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA20 (A)	Zahn, 20% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA25 (A)	Zahn, 25% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA30 (A)	Zahn, 30% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA35 (A)	Zahn, 35% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA40 (A)	Zahn, 40% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA45 (A)	Zahn, 45% Erstattung, BAW			-11,56				-22,35			
ZA50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	21,56	13,00	0,40	5,36	11,19	12,74	-0,36	3,22	5,17	
ZA50 (A)	Zahn, 50% Erstattung, BAW			-19,60				-22,35			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,34	-7,34	-5,93	-4,38	-3,14	-7,34	-5,93	-4,38	-3,14	
PVN	Pflegepflicht	-2,55	-2,55	-1,44	-0,70	-0,24	-2,55	-1,44	-0,70	-0,24	
PVN (A)	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten		4,35	4,35			4,35	4,35			
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AE	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	0,00	0,00	4,50	5,60	7,73	0,00	8,55	8,99	10,05	
AE (A)	Ambulante/zahnärztl. Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte, Ausb.		0,00	10,24			0,00	11,76			
EST	Erg. GKV, Heilpraktiker, Heil-/Arzneimittel, Sehhilfen, KH-Wahl, 30% ZE, Ausland	-4,78	0,00	-8,66	-4,56	-1,37	0,00	2,05	2,51	3,09	
KE	Ambul./zahnärztl. Zusatzversich. (Privatpatient), 500,-EUR SB, GKV-Versicherte	2,66	2,60	11,98	11,47	11,73	2,63	9,90	9,39	9,75	
KE (A)	Ambul./zahnärztl. Zusatzvers. (Privatpatient), 500,-EUR SB, GKV-Versich., Ausb.			1,98				12,22			

Gesellschaft: HUK-COBURG Krankenversicherung AG												
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:						
		7	17	32	44	54	17	32	44	54		
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. März 2009					
AOS	Ambulant, 0,-EUR SB, Studenten		0,00	40,16			16,36	0,00				
A300S	Ambulant, 300,-EUR SB, Studenten		0,00	62,91			15,48	0,00				
SMS	Mehrbett, Studenten		0,00	0,00			0,00	13,77				
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,68	-7,68	-6,11	-4,49	-3,17	-7,68	-6,11	-4,49	-3,17		
PVN	Pflegepflicht	-2,85	-2,85	-1,53	-0,71	-0,23	-2,85	-1,53	-0,71	-0,23		
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35				

Gesellschaft: INTER Krankenversicherung aG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
ZAKL 1	Ambulant, 300,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% Material- und Laborkosten, Zahnarzt	8,88	4,85	15,97	14,14	14,20	3,78	11,32	11,24	11,21	
ZAKL 2	Ambulant, 550,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% Material- und Laborkosten, Zahnarzt	11,29	6,34	15,83	16,12	16,49	5,10	16,12	16,43	16,78	
ZAKLV 1	Ambulant, 300,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, ohne Zahnleistungen, Zahnarzt	7,91	3,62	19,13	16,62	16,27	3,62	11,27	11,19	11,16	
ZAKLV 2	Ambulant, 550,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, ohne Zahnleistungen, Zahnarzt	10,23	3,64	19,39	19,08	18,98	3,60	16,52	16,61	16,71	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
ABKL 20/20	Ambulant 20%, Mehrbett 20%, ZB/KO 20%, ZE 16% Erstattung, BAW	8,20	25,19	29,18			12,85	11,98			
ABKL 30/15	Ambulant 30%, Mehrbett 15%, ZB/KO 30%, ZE 24% Erstattung, BAW	9,22	23,80	29,32			14,03	13,51			
ABKL 30/30	Ambulant 30%, Mehrbett 30%, ZB/KO 30%, ZE 24% Erstattung, BAW	8,22	25,19	29,15			12,82	11,98			
ABKL 35/20	Ambulant 35%, Mehrbett 20%, ZB/KO 35%, ZE 28% Erstattung, BAW	9,06	23,99	29,27			13,84	13,28			
ABKL 35/35	Ambulant 35%, Mehrbett 35%, ZB/KO 35%, ZE 28% Erstattung, BAW	8,21	25,17	29,15			12,84	11,97			
ABKL 40/25	Ambulant 40%, Mehrbett 25%, ZB/KO 40%, ZE 32% Erstattung, BAW	8,94	24,17	29,25			13,72	13,10			
ABKL 40/40	Ambulant 40%, Mehrbett 40%, ZB/KO 40%, ZE 32% Erstattung, BAW	8,20	25,19	29,15			12,83	11,98			
ABKL 45/30	Ambulant 45%, Mehrbett 30%, ZB/KO 45%, ZE 36% Erstattung, BAW	8,85	24,28	29,24			13,61	12,97			
ABKL 45/45	Ambulant 45%, Mehrbett 45%, ZB/KO 40%, ZE 36% Erstattung, BAW	8,20	25,21	29,15			12,84	11,97			
ABKL 50/35	Ambulant 50%, Mehrbett 35%, ZB/KO 50%, ZE 40% Erstattung, BAW	8,79	24,36	29,26			13,52	12,86			
ABKL 50/50	Ambulant 50%, Mehrbett 50%, ZB/KO 50%, ZE 40% Erstattung, BAW	8,21	25,19	29,14			12,83	11,96			
BKL 20/20	Ambulant 20%, Mehrbett 20%, ZB/KO 20%, ZE 16% Erstattung, Beamte	8,20	14,57	12,04	11,08	11,94	6,51	6,34	6,40	6,32	
BKL 25/25	Ambulant 25%, Mehrbett 25%, ZB/KO 25%, ZE 20% Erstattung, Beamte	8,20	14,58	12,05	11,09	11,94	6,50	6,34	6,40	6,33	
BKL 30/15	Ambulant 30%, Mehrbett 15%, ZB/KO 30%, ZE 24% Erstattung, Beamte	9,22	13,82	11,48	10,56	11,55	7,07	6,90	6,98	6,95	
BKL 30/30	Ambulant 30%, Mehrbett 30%, ZB/KO 30%, ZE 24% Erstattung, Beamte	8,22	14,58	12,05	11,09	11,94	6,51	6,34	6,40	6,33	
BKL 35/20	Ambulant 35%, Mehrbett 20%, ZB/KO 35%, ZE 28% Erstattung, Beamte	9,06	13,93	11,58	10,64	11,62	6,98	6,81	6,89	6,85	
BKL 35/35	Ambulant 35%, Mehrbett 35%, ZB/KO 35%, ZE 28% Erstattung, Beamte	8,19	14,57	12,04	11,08	11,94	6,50	6,34	6,40	6,32	
BKL 40/25	Ambulant 40%, Mehrbett 25%, ZB/KO 40%, ZE 32% Erstattung, Beamte	8,94	14,02	11,64	10,70	11,66	6,92	6,75	6,82	6,77	
BKL 40/40	Ambulant 40%, Mehrbett 40%, ZB/KO 40%, ZE 32% Erstattung, Beamte	8,20	14,58	12,05	11,08	11,94	6,51	6,33	6,40	6,33	
BKL 45/30	Ambulant 45%, Mehrbett 30%, ZB/KO 45%, ZE 36% Erstattung, Beamte	8,85	14,08	11,70	10,74	11,70	6,87	6,70	6,78	6,72	
BKL 45/45	Ambulant 45%, Mehrbett 45%, ZB/KO 45%, ZE 36% Erstattung, Beamte	8,20	14,58	12,05	11,08	11,93	6,51	6,33	6,40	6,32	
BKL 50/35	Ambulant 50%, Mehrbett 50%, ZB/KO 50%, ZE 40% Erstattung, Beamte	8,79	14,15	11,72	10,78	11,72	6,83	6,66	6,73	0,00	
BKL 50/50	Ambulant 50%, Mehrbett 50%, ZB/KO 50%, ZE 40% Erstattung, Beamte	8,21	14,58	12,04	11,09	11,94	6,51	6,33	6,40	6,33	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
GE 2	Ergänzung GKV, 120,-EUR SB, ambulant und stationär, Zuzahlungen	28,19	2,82	16,57	12,19	12,29	10,72	0,00	0,00	0,00	
GE 4	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	7,47	7,85	
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
KHT	KHT	-8,77	-11,36	0,00	0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-6,69	-6,69	-5,38	-4,01	-2,86	-6,69	-5,38	-4,01	-2,86	
PVN	Pflegepflicht	-1,81	-1,81	-0,96	-0,37	-0,02	-1,81	-0,96	-0,37	-0,02	
PVN A	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	21,65	21,65	4,35			21,65	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
TAN 13	KT, ab 92.Tag, Arbeitnehmer	-1,48	-1,48	5,70	-1,18	-5,06	-23,75	-6,54	-11,80	-7,35	
TAN 26	KT, ab 183.Tag, Arbeitnehmer	1,52	1,52	10,39	2,42	-1,55	-33,77	-18,41	-23,36	-19,40	
TAN 39	KT, ab 274.Tag, Arbeitnehmer	0,00	0,00	5,77	-1,19	-4,62	-29,07	-13,04	-18,39	-14,47	
TAN 52	KT, ab 366.Tag, Arbeitnehmer	-8,70	-8,70	-3,70	-9,30	-13,43	0,00	24,14	15,91	20,69	
TAN 6	KT, ab 43.Tag, Arbeitnehmer	-20,91	-20,91	-15,82	-12,66	-14,67	-22,04	-6,79	3,18	3,70	
TAN 9	KT, ab 64.Tag, Arbeitnehmer	-14,67	-14,67	-9,66	-9,43	-11,70	-22,12	-6,45	-1,58	0,18	
TMA 12	KT, ab 85.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	-10,92	-10,92	-12,75	-16,14	-15,85	-33,12	-30,41	-31,25	-26,48	
TMA 15	KT, ab 106.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	6,52	6,52	10,09	4,22	0,00	-14,66	-4,61	-9,46	-5,17	
TMA 18	KT, ab 127.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	7,14	7,14	11,11	4,61	0,43	-17,39	-7,33	-11,87	-7,69	
TMA 26	KT, ab 183.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	11,29	11,29	13,51	7,08	2,87	-23,42	-15,17	-19,34	-15,52	
TMA 39	KT, ab 274.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	7,50	7,50	10,64	4,17	0,00	-18,75	-9,64	-14,05	-9,49	
TMA 52	KT, ab 366.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	0,00	0,00	0,00	-6,45	-8,51	12,50	28,57	19,35	27,50	
TMA 6	KT, ab 43.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	-23,74	-23,74	-21,67	-19,55	-21,37	3,16	11,74	21,88	22,73	
TMA 9	KT, ab 64.Tag, Arbeitnehmer, Arzt, Zahnarzt, Tierarzt	-10,92	-10,92	-8,72	-9,42	-12,20	1,30	12,44	17,43	18,77	
TMN 14	KT, ab 15.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-4,51	-4,51	-4,41	-4,83	-5,15	-9,22	-9,73	-10,16	-10,55	
TMN 21	KT, ab 22.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-0,54	-0,54	-0,42	-1,22	-1,60	4,04	3,26	2,68	1,69	
TMN 28	KT, ab 29.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-13,25	-13,25	-13,33	-13,85	-14,32	2,82	1,79	1,31	0,51	
TMN 3	KT, ab 4.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-20,15	-20,15	-20,15	-20,31	-20,67	-20,55	-20,79	-21,09	-21,53	
TMN 42	KT, ab 43.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-5,98	-5,98	-2,68	-0,90	-1,92	-20,77	-16,48	-15,27	-17,16	
TMN 42_182	KT, ab 183.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-5,98	-5,98	-2,68	-0,90	-1,92	-20,77	-16,48	-15,27	-17,16	
TMN 42_364	KT, ab 365.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-5,98	-5,98	-2,68	-0,90	-1,92	-20,77	-16,48	-15,27	-17,16	
TMN 42_63	KT, ab 64.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-5,98	-5,98	-2,68	-0,90	-1,92	-20,77	-16,48	-15,27	-17,16	
TMN 42_84	KT, ab 85.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-5,98	-5,98	-2,68	-0,90	-1,92	-20,77	-16,48	-15,27	-17,16	

Tarif	Kurzbeschreibung	♀ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
TMN 7	KT, ab 8.Tag, niedergelassener Arzt, Zahnarzt oder Tierarzt	-20,24	-20,24	-20,14	-20,38	-20,67	-20,67	-20,84	-21,16	-21,51
Altersbeitragsentlastung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
BEA	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr		0,81	0,82	0,71	0,43	0,72	0,37	0,22	0,27

Gesellschaft: LKH - Landeskrankenhilfe V.V.a.G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
100	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	5,85	6,85	13,10	13,24	12,46	8,18	14,17	11,92	12,84	
101	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO, Arzt	4,36	5,31	21,35	23,05	19,97	6,63	0,00	0,00	0,00	
102	Ambulant, 290,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	6,71	7,71	14,03	12,88	11,44	9,05	12,72	12,77	12,82	
103	Ambulant, 580,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	13,49	14,69	15,41	15,53	14,76	16,08	10,52	9,65	8,93	
105	Ambulant, 1.160,-EUR SB, 100% ZB, 50% ZE/KO	10,19	9,80	28,94	27,30	27,23	9,96	16,21	14,11	13,64	
110	Ambulant, 10% max. Mann: 580,-EUR, Frau: 540,-EUR SB, 90% ZB, 45% ZE/KO	12,82	26,76	8,92	8,95	8,18	12,93	0,00	0,00	0,00	
120	Ambulant, 20% max. Mann: 1.160,-EUR, Frau: 1.080,-EUR SB, 80% ZB, 40% ZE/KO	17,41	31,98	9,15	9,08	8,23	17,55	0,00	0,00	0,00	
121	Ambulant, 20% max. Mann: 1.160,-EUR, Frau: 1.080,-EUR SB, 80%ZB, 40%ZE/KO, Arzt	7,57	8,65	14,30	14,67	10,77	9,98	0,00	0,00	0,00	
192	20% ZE/KO bis 15.000,-EUR RB	32,75	32,56	1,94	6,62	9,03	32,56	0,00	0,00	0,00	
193	30% ZE/KO bis 15.000,-EUR RB	31,30	31,40	7,93	12,73	15,27	31,40	0,00	0,00	0,00	
194	40% ZE/KO bis 15.000,-EUR RB	22,07	22,11	0,00	0,00	0,00	22,11	0,00	0,00	0,00	
201	1- oder 2-Bett, Arzt	3,21	1,05	0,00	0,00	0,00	-0,36	0,00	0,00	0,00	
300	Mehrbett	3,53	3,69	19,21	15,88	13,82	4,89	5,32	-5,23	-5,01	
A	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 0,-EUR SB, Arzt	2,20	2,15	10,62	9,66	8,75	2,17	7,64	6,64	5,82	
AP4	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 20% max. 1.200,-EUR SB, Arzt	2,21	2,15	10,68	9,71	8,79	2,17	7,63	6,64	5,82	
AP8	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 20% max. 2.400,-EUR SB, Arzt	2,21	2,15	10,61	9,70	8,79	2,17	7,63	6,64	5,82	
AS10	Ambulant, 2.900,-EUR SB, 100% ZB, 40% ZE/KO	-0,26	-2,47	28,30	27,90	27,35	2,38	22,67	18,25	20,18	
G3	Ambulant,Mehrbett,90%ZB,60%ZE/KO, 50,-EUR SB/Kosteneinreichung+900,-EUR feste SB	18,98	20,36	6,44	5,11	3,89	20,14	0,00	0,00	0,00	
T	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 0,-EUR SB	2,20	2,17	10,64	9,67	8,79	2,18	7,65	6,71	5,87	
T2	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 600,-EUR SB	2,66	2,61	11,73	10,67	9,72	2,63	8,56	7,52	6,61	
T4	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 1.200,-EUR SB	2,53	2,48	12,80	11,60	10,57	2,49	9,37	8,10	7,08	
TP4	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 20% max. 1.200,-EUR SB	2,20	2,16	10,69	9,71	8,75	2,18	7,64	6,64	5,87	
TP8	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 90% ZE/KO, 20% max. 2.400,-EUR SB	2,21	2,17	10,69	9,67	8,79	2,18	7,56	6,70	5,82	
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
150	50% Ambulant, 50% ZB, 25% ZE/KO, Beamte	7,01	9,37	15,07	13,78	14,02	7,87	11,82	10,66	10,56	
150BB	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilferechtigte in Brandenburg	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150BD	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilferechtigte des Bundes	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150BL	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilferechtigte in Berlin	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150BY	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilferechtigte in Bayern	6,62	9,39	14,04	12,76	13,01	7,52	10,82	9,67	9,57	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
150HB	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150HH	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150HS	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150MV	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150ND	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150NW	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150RP	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150SA	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
150SC	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	6,59	9,04	14,22	12,93	13,18	7,37	10,99	9,83	9,73	
150SH	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	6,59	9,27	14,42	13,13	13,37	7,53	11,18	10,02	9,93	
150SL	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	6,59	9,27	15,08	13,78	14,02	7,53	11,82	10,66	10,56	
150TH	50% Ambulant, 50% ZB, 35% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,60	9,41	14,06	12,77	13,01	7,36	10,83	9,68	9,58	
155	45% Ambulant, 45% ZB, 22,5% ZE/KO, Beamte	7,01	9,38	15,07	13,78	14,02	7,98	11,82	10,66	10,56	
155BB	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155BD	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155BL	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155BY	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	6,78	9,20	13,95	12,67	12,90	7,40	10,73	9,57	9,47	
155HB	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155HH	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155HS	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155MV	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155ND	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155NW	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155RP	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155SA	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
155SC	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	6,53	9,01	14,12	12,84	13,08	7,40	10,89	9,75	9,65	
155SH	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	6,77	9,27	14,35	13,06	13,31	7,59	11,11	9,96	9,86	
155SL	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	6,77	9,27	15,32	14,02	14,27	7,59	12,05	10,89	10,79	
155TH	45% Ambulant, 45% ZB, 30% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,78	9,68	13,96	12,68	12,92	7,22	10,74	9,58	9,49	
160	40% Ambulant, 40% ZB, 20% ZE/KO, Beamte	7,01	9,37	15,08	13,78	14,02	7,88	11,82	10,66	10,55	
160BB	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38	
160BD	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
160BL	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38
160BY	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	6,98	9,45	13,82	12,53	12,78	7,24	10,60	9,46	9,35
160HB	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160HH	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160HS	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160MV	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38
160ND	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38
160NW	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160RP	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160SA	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38
160SC	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	6,76	9,01	14,01	12,73	12,97	7,27	10,80	9,64	9,53
160SH	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	6,76	9,03	14,53	13,24	13,48	7,45	11,29	10,14	10,03
160SL	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	6,76	9,30	15,62	14,31	14,56	7,65	12,35	11,18	11,07
160TH	40% Ambulant, 40% ZB, 25% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,47	9,73	13,84	12,57	12,80	7,24	10,63	9,48	9,38
165	35% Ambulant, 35% ZB, 17,5% ZE/KO, Beamte	6,98	9,36	15,07	13,78	14,02	8,00	11,82	10,66	10,55
165BB	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165BD	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165BL	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165BY	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	7,00	9,47	13,39	12,12	12,36	7,27	10,19	9,05	8,95
165HB	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165HH	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165HS	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165MV	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165ND	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165NW	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165RP	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165SA	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
165SC	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	6,99	9,00	13,87	12,59	12,84	7,29	10,65	9,50	9,40
165SH	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	6,70	9,00	14,15	12,86	13,11	7,53	10,92	9,77	9,67
165SL	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	6,99	9,31	15,68	14,39	14,64	7,75	12,42	11,25	11,15
165TH	35% Ambulant, 35% ZB, 20% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,72	9,80	13,70	12,42	12,67	6,81	10,49	9,35	9,24
170	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beamte	7,01	9,35	15,08	13,78	14,03	7,88	11,81	10,65	10,56

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
170BB	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170BD	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170BL	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170BY	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	7,01	9,54	13,48	12,20	12,44	7,03	10,27	9,13	9,02
170HB	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170HH	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170HS	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170MV	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170ND	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170NW	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170RP	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170SA	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
170SC	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	7,01	8,95	14,04	12,75	13,00	7,33	10,81	9,66	9,56
170SH	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	7,01	8,95	14,36	13,07	13,31	7,31	11,12	9,97	9,87
170SL	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	7,01	9,35	16,15	14,85	15,09	7,58	12,87	11,69	11,59
170TH	30% Ambulant, 30% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,99	9,88	13,53	12,25	12,48	6,79	10,32	9,18	9,07
175	25% Ambulant, 25% ZB, 12,5% ZE/KO, Beamte	7,01	9,37	15,07	13,79	14,03	8,04	11,81	10,66	10,55
175BB	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175BD	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175BL	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175BY	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	6,99	9,52	12,90	11,64	11,87	6,74	9,70	8,57	8,47
175HB	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175HH	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175HS	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175MV	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175ND	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175NW	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175RP	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175SA	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57
175SC	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	6,99	8,83	13,47	12,20	12,44	6,73	10,27	9,13	9,02
175SH	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	6,99	8,82	13,83	12,54	12,78	7,05	10,61	9,46	9,35
175SL	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	6,99	9,25	16,32	15,01	15,26	7,36	13,03	11,86	11,76

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
175TH	25% Ambulant, 25% ZB, 15% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	7,01	10,31	12,99	11,73	11,97	6,45	9,80	8,66	8,57	
180	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZB/KO, Beamte	7,01	9,34	15,07	13,76	14,01	7,87	11,82	10,66	10,56	
180BB	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180BD	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180BL	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180BY	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	7,01	8,64	13,21	11,96	12,19	5,88	10,03	8,87	8,79	
180HB	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180HH	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180HS	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180MV	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180ND	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180NW	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180RP	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180SA	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
180SC	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	7,01	8,71	13,13	11,86	12,09	6,64	9,94	8,79	8,69	
180SH	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	7,01	8,70	14,03	12,77	13,00	7,07	10,83	9,67	9,56	
180SL	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	7,01	9,25	17,12	15,82	16,06	7,47	13,82	12,63	12,53	
180TH	20% Ambulant, 20% ZB, 10% ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	6,48	10,55	13,05	11,79	12,02	5,95	9,85	8,72	8,62	
182	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beamte	22,00	24,38	13,18	17,15	16,90	23,25	19,88	24,57	28,13	
182BB	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Brandenburg	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182BD	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte des Bundes	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182BL	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Berlin	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182BY	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bayern	22,00	25,05	15,41	20,81	19,36	23,77	18,16	21,99	22,71	
182HB	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Bremen	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182HH	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hamburg	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182HS	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Hessen	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182MV	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Mecklenburg-Vorpommern	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182ND	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Niedersachsen	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182NW	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Nordrhein-Westfalen	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182RP	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Rheinland-Pfalz	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182SA	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen-Anhalt	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
182SC	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Sachsen	22,00	25,00	15,12	19,18	18,92	23,78	19,87	24,57	28,11	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
182SH	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Schleswig-Holstein	22,00	24,38	14,64	18,67	18,41	23,28	19,87	24,59	28,13	
182SL	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Saarland	22,00	24,38	13,47	17,47	17,21	23,28	18,64	23,31	26,81	
182TH	20% Ambulant, 20% ZB/ZE/KO, Beihilfeberechtigte in Thüringen	22,00	25,09	19,92	24,16	23,86	23,76	25,09	29,97	33,67	
197	BH-Ergänzung, Zahnersatz, Beamte	33,70	30,20	0,00	0,00	0,00	28,77	0,00	0,00	0,00	
198	BH-Ergänzung, Zahnersatz, Beamte	31,33	28,16	0,00	0,00	0,00	26,63	0,00	0,00	0,00	
250	1- oder 2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	27,34	-6,48	0,00	0,00	0,00	-14,98	6,40	5,21	3,40	
255	1- oder 2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	27,26	-6,45	0,00	0,00	0,00	-14,92	6,42	5,22	3,41	
260	1- oder 2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	27,24	-6,48	0,00	0,00	0,00	-14,96	6,41	5,20	3,42	
265	1- oder 2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	27,34	-6,44	0,00	0,00	0,00	-14,94	6,40	5,21	3,40	
270	1- oder 2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	27,33	-6,48	0,00	0,00	0,00	-14,99	6,39	5,22	3,42	
275	1- oder 2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	27,19	-6,42	0,00	0,00	0,00	-14,89	6,42	5,20	3,40	
280	1- oder 2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	27,35	-6,48	0,00	0,00	0,00	-14,96	6,41	5,24	3,40	
282	1- oder 2-Bett, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, nur mit Tarif 270, Beamte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	23,27	37,25	52,63	
382	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit Tarif 370, Beamte	14,78	14,78	17,39	18,33	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
BA1	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, BAW	15,72	15,72	16,78			8,10	7,38			
BA2	Ambulant 50%, 2-Bett 40%, Zahn 50% Erstattung, BAW	16,32	16,32	17,25			9,36	8,50			
BA3	Ambulant 40%, 2-Bett 30%, Zahn 40% Erstattung, BAW	16,45	16,45	17,40			9,70	8,80			
BA4	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, BAW	13,55	13,55	15,26			11,33	10,27			
BA5	Ambulant 50%, Mehrbett 40%, Zahn 50% Erstattung, BAW	14,55	14,55	16,03			12,14	10,98			
BA6	Ambulant 40%, Mehrbett 30%, Zahn 40% Erstattung, BAW	14,78	14,78	16,23			12,35	11,16			
BA7	Ambulant 50%, 2-Bett 20%, Zahn 50% Erstattung, BAW	17,77	17,77	18,42			12,31	11,10			
BA8	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	15,72	15,72	16,80			8,10	7,39			
BA9	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW	13,55	13,55	15,26			11,30	10,26			
BHE10	BH-Ergänzung, 10% Zahn, Beamte	0,00	0,00	6,85	7,69	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	
BHE15	BH-Ergänzung, 15% Zahn, Beamte	0,00	0,00	6,62	7,79	8,73	0,00	0,00	0,00	0,00	
Z95	BH-Ergänzung, Zahn, nur mit Tarifkombination 170+182 oder 175+182, Beamte	32,18	32,03	1,76	2,86	3,69	28,96	8,41	9,30	9,93	
Z97	BH-Ergänzung, Zahn, nur mit Tarif 165 oder 170, Beamte	32,28	32,43	2,02	3,23	3,95	28,90	8,81	9,57	10,19	
Z98	BH-Ergänzung, Zahn, nur mit Tarif 180 oder Tarifkombination 180+182, Beamte	30,45	30,39	2,02	3,23	3,99	27,14	8,76	9,62	10,16	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,29	-7,29	-5,99	-4,51	-3,20	-7,29	-5,99	-4,51	-3,20	
PVN	Pflegepflicht	-2,38	-2,38	-1,38	-0,66	-0,22	-2,38	-1,38	-0,66	-0,22	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
KHT	KHT, 85,-EUR bis 100,-EUR	0,00	-9,30	-2,80	-4,97	-4,50	-22,00	-5,36	-10,26	-10,00	
KHT	KHT, bis 80,-EUR	-3,23	-9,30	-2,80	-4,97	-4,50	-22,00	-5,36	-10,26	-10,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
193E	Ergänzung GKV, 30% ZE/KO, bis 70% Gesamterstattung bei GKV-Vorleistung	25,27	24,69	11,33	12,44	13,48	24,69	0,00	0,00	0,00	
194E	Ergänzung GKV, 40% ZE/KO, bis 80% Gesamterstattung bei GKV-Vorleistung	21,58	21,02	0,00	0,00	0,00	21,02	0,00	0,00	0,00	
Pflegezusatzversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
PEV100	Pflegezusatz, 100% Ergänzung	4,76	0,00	17,07	13,38	10,51	0,00	13,31	9,40	6,68	
Options-/Anwartschaftsversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
401	Option auf Vollversich., mit Zusatztarifen oder Tarif G bei LKH [Option-Privat]	26,47	28,08	32,55	28,78		28,08	32,55	28,78		
AWB	Anwartschaft auf Beihilfetarife, Beamte/Angestellte mit freier Heilfürsorge	29,03	29,03	15,79	10,10		29,03	15,79	10,10		

Gesellschaft: LVM Krankenversicherungs-AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A 0	Ambulant, 0,-EUR SB	-0,77	-1,09	6,69	4,84	4,24	1,45	5,05	6,88	6,93	
A 1050	Ambulant, 1.050,-EUR SB	5,00	-3,81	10,06	8,21	7,25	1,71	12,88	12,65	12,93	
A 1750	Ambulant, 1.750,-EUR SB	-0,66	-5,71	1,40	0,70	0,21	2,97	0,64	0,49	-0,05	
A 20/P	Ambulant, 20% max. 1.750,-EUR SB	-0,06	-1,13	3,01	1,13	0,54	-0,54	-0,96	-0,05	-0,33	
A 230	Ambulant, 230,-EUR SB	0,00	0,00	7,10	6,32	6,20	0,00	3,97	5,52	5,97	
A 560	Ambulant, 560,-EUR SB	1,24	-3,36	8,64	7,54	6,86	5,72	7,12	6,29	6,70	
AP 300	Ambulant (Primärarzt), 300,-EUR SB	3,09	-0,25	5,80	6,48	5,71	6,94	4,81	4,74	4,76	
AP 600	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB	2,04	-1,09	6,91	6,78	6,10	5,80	5,82	5,81	5,68	
S1	1-Bett	0,00	0,00	-0,20	-1,23	-1,73	0,00	1,26	2,15	1,95	
S2	2-Bett	-0,76	-3,96	8,57	7,95	7,56	4,63	1,19	0,49	0,14	
S3	Mehrbett	-6,48	-2,65	9,37	8,35	7,82	1,26	1,27	2,87	2,26	
Z100/50	100% ZB, 50% ZE/KO	0,00	0,00	0,25	0,12	0,02	0,00	-3,75	-2,71	-1,73	
Z100/80	100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	0,00	0,28	0,13	0,02	0,00	-1,09	0,26	1,34	
Z75/50	75% ZB, 50% ZE/KO	8,94	-0,82	8,23	9,82	11,10	-0,80	-0,63	0,47	1,66	
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AB 20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,00	6,61	6,52	0,00	-3,00	-2,51	-2,43	
AB 20E	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit AB 30, Beamte	0,00	0,00	8,44	6,38	6,37	0,00	-3,50	-2,76	-2,61	
AB 25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,02	6,64	6,51	0,00	-3,00	-2,50	-2,43	
AB 30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,03	6,63	6,52	0,00	-3,00	-2,50	-2,42	
AB 35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,03	6,63	6,51	0,00	-2,99	-2,50	-2,43	
AB 40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,02	6,63	6,52	0,00	-3,00	-2,50	-2,44	
AB 45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,01	6,63	6,51	0,00	-3,00	-2,49	-2,43	
AB 50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	8,02	6,62	6,51	0,00	-3,00	-2,50	-2,43	
ABA 100	Ambulant, 100% Erstattung, BAW		5,39	5,22			9,45	4,83			
ABA 20	Ambulant, 20% Erstattung, BAW		5,34	5,26			9,38	4,86			
ABA 25	Ambulant, 25% Erstattung, BAW		5,37	5,26			9,43	4,80			
ABA 30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		5,39	5,26			9,46	4,84			
ABA 35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		5,40	5,26			9,44	4,83			
ABA 40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		5,34	5,26			9,46	4,83			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ABA 45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		5,36	5,26			9,48	4,82			
ABA 50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		5,37	5,22			9,47	4,84			
EB1	BH-Ergänzung, ambulant, Differenz 1- und 2-Bett, Zahn, Ausland, Beamte	0,00	4,44	11,31	11,23	11,43	4,57	8,08	8,36	8,27	
EB2	BH-Ergänzung, ambulant, privatärztliche Behandlung, Zahn, Ausland, Beamte	-0,53	4,56	14,61	15,82	17,17	4,32	9,68	9,68	9,61	
EBA1	BH-Ergänzung, ambulant, Differenz 1- und 2-Bett, Zahn, Ausland, BAW		0,35	2,54			-0,18	-4,61			
EBA2	BH-Ergänzung, ambulant, privatärztliche Behandlung, Zahn, Ausland, BAW		-0,15	-0,11			-0,67	-1,11			
EWB1	BH-Ergänzung, ambulant, 1- oder 2-Bett, Zahn, Ausland, Beamte	-25,07	-12,32	0,15	0,19	0,22	-9,65	3,53	3,62	3,66	
EWB2	BH-Ergänzung, ambulant, 2-Bett, Zahn, Ausland, Beamte	-25,92	-13,82	-0,21	-0,25	-0,29	-11,14	3,45	3,51	3,49	
EWBA1	BH-Ergänzung, ambulant, 1- oder 2-Bett, Zahn, Ausland, BAW		-4,45	2,34			3,60	1,68			
EWBA2	BH-Ergänzung, ambulant, 2-Bett, Zahn, Ausland, BAW		-6,33	-0,70			3,73	5,93			
SB 2/15	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	12,87	-3,50	0,88	1,22	1,50	1,81	4,39	5,26	5,11	
SB 2/20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	12,87	-3,64	0,84	1,23	1,49	2,04	4,38	5,23	5,09	
SB 2/20E	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit SB 2/30, Beamte	12,87	-3,64	-0,34	0,06	0,54	2,04	1,79	3,12	4,56	
SB 2/25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	12,87	-3,61	0,90	1,24	1,52	1,99	4,41	5,28	5,11	
SB 2/30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	12,87	-3,59	0,87	1,24	1,51	1,96	4,36	5,26	5,09	
SB 2/35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	12,87	-3,66	0,86	1,22	1,51	1,94	4,38	5,24	5,10	
SB 2/40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	12,87	-3,64	0,87	1,23	1,51	1,92	4,38	5,25	5,12	
SB 2/45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	12,87	-3,62	0,85	1,23	1,51	1,96	4,37	5,24	5,11	
SB 2/50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	12,87	-3,61	0,86	1,24	1,51	1,95	4,37	5,24	5,09	
SB 3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	8,62	-5,41	0,07	0,00	0,00	1,98	-7,53	-7,49	-7,50	
SB 3/20E	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit SB 3/30, Beamte	8,62	-5,41	0,00	0,00	0,00	1,98	-8,32	-7,93	-7,90	
SB 3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	8,54	-5,40	0,06	0,04	0,00	2,07	-7,53	-7,48	-7,50	
SB 3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	8,62	-5,53	0,09	0,04	0,00	2,13	-7,53	-7,51	-7,49	
SB 3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	8,56	-5,40	0,08	0,00	0,02	2,09	-7,53	-7,50	-7,47	
SB 3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	8,51	-5,50	0,07	0,00	0,02	2,13	-7,53	-7,52	-7,49	
SB 3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	8,57	-5,40	0,06	0,02	0,00	2,03	-7,53	-7,51	-7,48	
SB 3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	8,53	-5,48	0,06	0,02	0,00	2,07	-7,53	-7,52	-7,48	
SBA 2/100	2-Bett, 100% Erstattung, BAW		-4,83	1,06			1,67	-0,70			
SBA 2/20	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		-4,78	1,01			1,85	-0,66			
SBA 2/25	2-Bett, 25% Erstattung, BAW		-4,77	1,01			1,73	-0,70			
SBA 2/30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW		-4,77	1,01			1,65	-0,73			
SBA 2/35	2-Bett, 35% Erstattung, BAW		-4,77	1,01			1,76	-0,75			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
SBA 2/40	2-Bett, 45% Erstattung, BAW		-4,77	1,13			1,54	-0,76			
SBA 2/45	2-Bett, 45% Erstattung, BAW		-4,90	1,01			1,64	-0,68			
SBA 2/50	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		-4,89	1,01			1,60	-0,79			
SBA 3/100	Mehrbett, 100% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,67	-1,04			
SBA 3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,75	-0,99			
SBA 3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,51	-0,99			
SBA 3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,88	-1,15			
SBA 3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,69	-0,99			
SBA 3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,55	-0,99			
SBA 3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,61	-1,10			
SBA 3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			2,67	-0,99			
ZB 20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	23,12	12,36	2,98	3,11	3,71	11,07	0,00	0,00	0,00	
ZB 20E	Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit ZB 30, Beamte	23,12	12,36	2,38	2,40	2,97	11,07	0,10	0,00	0,00	
ZB 25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	23,01	12,48	2,89	3,09	3,66	11,14	0,08	0,00	0,00	
ZB 30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	22,97	12,29	2,90	3,07	3,68	11,07	0,06	0,00	0,00	
ZB 35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	23,06	12,39	2,91	3,12	3,70	11,12	0,05	0,00	0,00	
ZB 40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	23,12	12,46	2,87	3,11	3,67	11,07	0,05	0,04	0,00	
ZB 45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	22,97	12,34	2,88	3,14	3,68	11,19	0,04	0,00	0,00	
ZB 50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	23,03	12,40	2,89	3,13	3,66	11,15	0,04	0,03	0,00	
ZBA 100	Zahn, 100% Erstattung, BAW		3,61	2,20			0,00	0,00			
ZBA 20	Zahn, 20% Erstattung, BAW		3,36	2,24			0,00	0,00			
ZBA 25	Zahn, 25% Erstattung, BAW		3,68	2,24			0,00	0,00			
ZBA 30	Zahn, 30% Erstattung, BAW		3,67	2,24			0,00	0,00			
ZBA 35	Zahn, 35% Erstattung, BAW		3,50	2,24			0,00	0,00			
ZBA 40	Zahn, 40% Erstattung, BAW		3,68	2,15			0,00	0,00			
ZBA 45	Zahn, 45% Erstattung, BAW		3,54	2,24			0,00	0,00			
ZBA 50	Zahn, 50% Erstattung, BAW		3,68	2,24			0,00	0,00			
Pflegepflichtversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,06	-7,06	-5,68	-4,17	-2,97	-7,06	-5,68	-4,17	-2,97	
PVN	Pflegepflicht	-2,50	-2,50	-1,43	-0,67	-0,20	-2,50	-1,43	-0,67	-0,20	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			

Tarif	Kurzbeschreibung	♀ Kind 7	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
			17	32	44	54	17	32	44	54	
KT15	KT, ab 15.Tag		-9,50	-2,33	-1,79	-2,01	0,12	-0,57	-2,31	-2,44	
KT183	KT, ab 183.Tag		-15,38	-15,63	-16,17	-15,79	20,00	15,15	14,29	14,33	
KT22	KT, ab 22.Tag		-4,75	-3,46	-2,82	-3,44	6,53	5,58	3,23	2,98	
KT274	KT, ab 274.Tag		-7,14	-7,69	-7,78	-7,69	18,75	17,11	15,38	15,52	
KT29	KT, ab 29.Tag		-9,42	-8,10	-7,73	-8,20	1,06	0,32	-2,13	-2,32	
KT365	KT, ab 365.Tag		-7,14	-11,54	-8,89	-9,72	-6,25	-7,89	-7,81	-9,30	
KT43	KT, ab 43.Tag		-12,02	-2,22	0,40	0,64	-8,57	2,31	4,17	2,90	
KT8	KT, ab 8.Tag		-9,23	-4,39	-3,63	-3,83	-11,49	0,22	2,60	2,47	
KT92	KT, ab 92.Tag		-13,46	-13,14	-13,18	-13,32	0,00	-2,78	-3,86	-3,52	
Pflegezusatzversicherung						BAP-Zeitpunkt:		1. Januar 2010			
PZT	Pflegetagegeld, 20% Stufe I, 60% Stufe II, 100% Stufe III	0,00	0,00	-3,91	-4,40	-4,27	0,00	-2,60	-3,80	-4,31	

Gesellschaft: Mannheimer Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
MVS 100	Ambulant, 0,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80%/100% KO, Arzt	0,00	16,29	11,85	5,09	4,13	13,02	13,33	9,27	7,95	
MVS 100/3300	Ambulant, 3.300,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB/Inlays/ZE/KO, Arzt	0,00	13,62	10,98	8,01	7,99	19,18	14,80	5,61	2,64	
MVS 100/650	Ambulant, 650,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100%ZB/Inlays,80%ZE,80%/100%KO, Arzt	0,00	14,88	9,52	3,43	2,94	11,59	12,26	9,20	7,97	
PURISMA® MAX	Ambulant, 0,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO [VPremP], Option	14,01	14,15	9,32	6,27	3,34	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 1200	Amb., 1.200,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO [VPremP1200], Option	18,99	19,62	12,43	8,56	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 1200 B	Amb., 1.200,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100%ZB,80%ZE/KO, BEA [VPremP1200 B], Option		19,58	12,31	8,40	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 3000	Amb., 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 3.000,-EUR SB [VPremP3000], Option	12,67	31,77	19,35	13,40	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 3000 A	Amb., 1- oder 2-Bett, 100%ZB,80%ZE/KO, 1.500,-EUR SB [VPremP3000 A], Opt., Ausb.		19,17	10,66			0,00	0,00			
PURISMA® MAX 3000 B	Amb., 1- oder 2-Bett, 100%ZB,80%ZE/KO, 3.000,-EUR SB, BEA [VPremP3000 B], Option		31,23	18,76	12,84	8,73	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 600	Amb., 600,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO [VPremP600], Option	21,91	17,44	10,59	7,31	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX 600 B	Amb., 600,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, BEA [VPremP600 B], Option		17,43	10,51	7,20	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® MAX A	Ambulant, 0,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100%ZB, 80%ZE/KO [VPremP A], Option, Ausb.		15,48	8,09			0,00	0,00			
PURISMA® MAX B	Ambulant, 0,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, BEA [VPremP B], Option		14,16	9,27	6,19	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	
PURISMA® PRO	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett [SelAS22P], 100% ZB, 75% ZE/KO [SelZ2P], Option	-0,28	0,06	0,05	0,04	0,00	-0,78	-0,86	-0,95	-1,01	
PURISMA® PRO 1200	Amb., 1.200,-EUR SB, 2-Bett [SelAS22P1200], 100% ZB, 75% ZE/KO [SelZ2P], Option	2,61	14,62	11,46	9,02	6,83	11,12	13,00	12,54	11,48	
PURISMA® PRO 1200 B	Amb., 1.200,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS22P1200B], 100%ZB,75%ZE/KO [SelZ2P], Opt.		14,53	11,26	8,77	6,56	11,05	12,76	12,13	10,94	
PURISMA® PRO 600	Amb., 600,-EUR SB, 2-Bett [SelAS22P 600], 100% ZB, 75% ZE/KO [SelZ2P], Option	6,05	13,12	10,28	7,78	5,58	11,10	12,74	11,61	10,27	
PURISMA® PRO 600 B	Amb., 600,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS22P600 B], 100%ZB, 75%ZE/KO [SelZ2P], Opt.		13,08	10,15	7,59	5,38	11,07	12,54	11,27	9,83	
PURISMA® PRO A	Amb., 0,-EUR SB, 2-Bett [SelAS22P A], 100%ZB, 75%ZE/KO [SelZ2P A], Option, Ausb.		5,57	6,68			6,95	9,94			
PURISMA® PRO B	Amb., 0,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS22P B], 100% ZB, 75% ZE/KO [SelZ2P], Option		11,72	9,20	6,51	4,27	11,29	12,89	10,85	8,89	
PURISMA® RELAX	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett [SelAS32P], 90% ZB, 65% ZE/KO [SelZ3P], Option	2,98	12,00	9,05	6,92	4,59	14,94	16,18	15,23	13,69	
PURISMA® RELAX 1200	Amb., 1.200,-EUR SB, 2-Bett [SelAS32P1200], 90% ZB, 65% ZE/KO [SelZ3P], Option	0,92	13,11	10,25	7,97	6,66	12,69	15,69	17,17	16,73	
PURISMA® RELAX 1200 B	Amb., 1.200,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS32P1200B], 90%ZB, 65%ZE/KO [SelZ3P], Opt.		12,91	9,97	7,65	6,29	12,43	15,16	16,32	15,62	
PURISMA® RELAX 600	Ambulant, 600,-EUR SB, 2-Bett [SelAS32P600], 90% ZB, 65% ZE/KO [SelZ3P], Option	4,28	12,89	10,06	7,97	6,08	13,79	16,10	16,60	15,54	
PURISMA® RELAX 600 B	Amb., 600,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS32P600 B], 90%ZB, 65%ZE/KO [SelZ3P], Option		12,75	9,83	7,69	5,78	13,58	15,62	15,85	14,61	
PURISMA® RELAX A	Amb., 0,-EUR SB, 2-Bett [SelAS32P A], 90%ZB, 65%ZE/KO [SelZ3P A], Option, Ausb.		4,33	4,08			10,40	13,67			
PURISMA® RELAX B	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, BEA [SelAS32P B], 90%ZB, 65%ZE/KO [SelZ3P], Option		11,94	8,90	6,72	4,41	14,80	15,82	14,67	12,98	
VSB 100/300	Ambulant, 80% Hilfsmittel, 550,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/Inlays, 40% KO	15,05	12,95	13,54	12,94	12,09	13,41	13,37	11,60	10,97	
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BVR20	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	10,64	13,40	6,99	9,53	16,21	14,11	8,45	12,83	
BVR20 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW		19,96	49,42			20,02	69,57			
BVR30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	27,27	28,42	23,33	23,97	31,27	29,21	25,75	28,83	
BVR30 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW		37,27	82,23			52,31	99,44			
BVR35	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	0,00	25,37	26,46	21,41	21,99	29,71	27,69	24,27	27,30	
BVR35 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, BAW		35,48	80,27			51,84	98,80			
BVR40	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	0,00	23,45	24,49	19,51	20,08	28,06	26,06	22,70	25,71	
BVR40 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, BAW		33,00	76,86			49,71	96,40			
BVR45	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	0,00	22,45	23,48	18,55	19,12	26,97	24,99	21,63	24,61	
BVR45 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, BAW		32,31	75,36			48,62	95,05			
BVR50	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	0,00	21,49	22,50	17,60	18,16	26,37	24,40	21,07	24,04	
BVR50 A	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, BAW		32,46	73,16			47,72	94,13			
Pflegepflichtversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	1,28	1,28	1,15	1,09	0,97	1,28	1,15	1,09	0,97	
PVN	Pflegepflicht	7,85	7,85	5,89	4,26	3,13	7,85	5,89	4,26	3,13	
Krankentagegeldversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
MKT183	KT, ab 183.Tag, Arzt, Zahnarzt		20,00	18,75	14,89	17,19	7,69	39,29	38,55	38,46	
MKT43	KT, ab 43.Tag, Arzt, Zahnarzt		4,55	13,91	14,62	15,68	7,23	22,38	21,86	20,14	
MKT92	KT, ab 92.Tag, Arzt, Zahnarzt		8,00	15,38	14,58	15,91	5,66	17,58	18,66	17,65	
GKV-Ergänzungsversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
ZAZ	Ergänzung GKV, ambulante und zahnärztliche Behandlung, Optionsrecht	0,00	2,83	6,15	12,17	13,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZSW	1- oder 2-Bett, Zusatzversicherung	0,00	20,98	21,37	18,15	14,54	10,37	8,59	4,42	3,72	
ZSW 2-Bett	2-Bett, Zusatzversicherung	-26,81	-30,96	-17,56	-11,82	-8,19	-36,25	-26,64	-23,22	-17,96	
ZSW-Ausland	1- oder 2-Bett, erweiterte Leistungen im Ausland, Zusatzversicherung	0,00	20,97	21,36	18,14	14,54	10,36	8,59	4,43	3,71	
Pflegezusatzversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
ZP 06	Pflegezusatz, 80% Ergänzung	0,00	21,20	17,16	15,03	13,29	17,10	13,30	11,08	9,61	

Gesellschaft: Mecklenburgische Krankenversicherungs-AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
(B) proME 1-A	Ambulant, 0,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung		11,26	17,76			5,54	-3,41			
(B) proME 1-C	Ambulant, 900,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung		24,02	16,75			5,55	-1,49			
(B) proME 3-A	Ambulant, 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, Ausbildung		-3,52	8,89			14,54	-3,10			
(B) proME 3-C	Ambulant, 900,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO, Ausbildung		9,11	24,74			14,82	-20,27			
(B) proMEZaplus	Erg. GKV, 80% Heilprakt., 80% Sehhilfen, 15% Heilmittel, 30% ZE, Ausland, Ausb.		3,85	4,38			-1,61	-2,75			
proME 1-A	Ambulant, 0,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	10,08	7,86	5,67		5,90	2,92	4,29		
proME 1-C	Ambulant, 900,-EUR SB, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO	0,00	11,56	6,69	4,77		6,44	5,90	7,49		
proME 3-A	Ambulant, 0,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO	0,00	4,10	7,08	5,74		4,30	6,31	8,24		
proME 3-C	Ambulant, 900,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 65% ZE/KO	0,00	8,21	9,01	6,47		-0,80	1,57	6,19		
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVN	Pflegepflicht	-2,46	-2,46	-1,46	-0,70	0,00	-2,46	-1,46	-0,70	0,00	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
proMETA26	KT, ab 183.Tag, Arbeitnehmer		-3,13	17,50	4,48	0,00	4,00	6,38	5,06	0,00	
proMETA52	KT, ab 365.Tag, Arbeitnehmer		0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	14,29	8,33	0,00	
proMETA6	KT, ab 43.Tag, Arbeitnehmer		-3,88	16,15	4,15	0,00	6,25	6,58	5,53	0,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
proMEZaplus	Ergänzung GKV, 80% Heilpraktiker, 80% Sehhilfen, 15% Heilmittel, 70% ZE, Ausland	0,00	5,58	7,75	10,96	15,79	3,63	3,47	5,46	9,49	
proMEZZ40	Ergänzung GKV, 40% ZE		15,00	12,77	11,76	12,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
proMEZZ70	Ergänzung GKV, 70% ZE		12,50	11,83	12,98	12,07	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: MÜNCHENER VEREIN Krankenversicherung a.G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Juli 2009				
730	1-Bett [EXCELLENT]	-2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
190	Ambulant, 15% max. 200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB/KO, 65% ZE, Ost	8,25	10,39	10,09	10,30	10,46	4,33	4,34	4,38	4,39	
192	Ambulant, 15% max. 200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB/KO, 65% ZE, Ost	0,00	12,40	14,38	14,06	14,71	10,09	8,67	9,99	10,08	
195	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB/KO, 65% ZE, 360,-EUR SB, Ost	11,38	16,90	16,17	16,26	16,25	6,84	6,87	6,91	6,92	
197	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB/KO, 65% ZE, 360,-EUR SB, Ost	0,00	16,21	15,75	16,23	16,44	8,77	8,64	8,77	8,83	
728	Ambulant, 20% max. 1.000,-EUR SB [EXCELLENT]	10,40	17,40	9,17	8,50	8,88	21,48	21,43	21,40	20,99	
730	1-Bett [EXCELLENT]	3,52	-0,53	-1,71	-2,56	-3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
767	100% ZB, 80% ZE/KO [EXCELLENT]	24,76	12,28	12,78	13,17	13,01	1,61	13,47	15,78	16,43	
BONUS CARE ADVANCE	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB	14,39	21,78	19,52	20,12	20,59	21,57	17,56	17,75	17,85	
BONUS CARE ADVANCE A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB, Ausb.			22,22				20,99			
BONUS CARE ADVANCE Plus	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB	17,99	18,98	16,91	17,43	17,85	22,76	18,69	18,91	19,01	
BONUS CARE ADVANCE Plus A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB, Ausb.			19,41				22,18			
BONUS CARE ADVANCE Plus SB	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 80%ZE, 80-100%KO, 960,-EUR SB	0,00	9,23	8,61	9,22	9,55	14,20	13,44	13,95	14,23	
BONUS CARE ADVANCE Plus SB A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 80%ZE, 80-100%KO, 960,-EUR SB, Ausb.			9,29				17,22			
BONUS CARE ADVANCE SB	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 80%ZE, 80-100%KO, 960,-EUR SB	0,00	10,28	10,18	10,46	10,58	11,55	11,33	11,53	11,61	
BONUS CARE ADVANCE SB A	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 80%ZE, 80-100%KO, 960,-EUR SB, Ausb.			10,11				14,33			
BONUS CARE ALPHA	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE, 75-100% KO, 300,-EUR SB	0,00	14,22	14,55	14,60	14,60	9,42	9,33	9,40	9,47	
BONUS CARE ALPHA A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 75% ZE, 75-100% KO, 300,-EUR SB, Ausb.			17,11				12,31			
BONUS CARE CLASSIC	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB	17,62	29,81	26,35	26,94	27,35	22,65	18,56	18,68	18,72	
BONUS CARE CLASSIC A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 0,-EUR SB, Ausb.			30,28				22,03			
BONUS CARE CLASSIC SB	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 960,-EUR SB	0,00	9,21	9,16	9,38	9,49	6,62	6,58	6,66	6,70	
BONUS CARE CLASSIC SB A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE, 80-100% KO, 960,-EUR SB, Ausb.			10,46				9,27			
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
021	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 70% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,00	4,37			
022	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,01	4,36			
023	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 45% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,02	4,35			
024	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			7,98	4,36			
025	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 35% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,00	4,34			

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
026	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,02	4,35		
027	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 25% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			8,00	4,36		
028	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			7,98	4,34		
031	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 70% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,01	6,54		
032	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,02	6,54		
033	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,01	6,53		
034	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,03	6,53		
035	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,01	6,54		
036	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,04	6,54		
037	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 25% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,02	6,52		
038	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, BAW [BONUS CARE-BA]	0,00	0,00	0,00			6,06	6,53		
725	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Sehhilfen, 20% Zahn, Ausland, Beamte [BET]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725 A	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Sehhilfen, 20% Zahn, Ausland, BAW [BET]	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00		
726	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Sehhilfen, 10% Zahn, Ausland, Beamte [BET]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726 A	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Sehhilfen, 10% Zahn, Ausland, BAW [BET]	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00		
901	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 70% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	5,63	5,70	5,78
901 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 70% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,48		
902	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	5,63	5,71	5,78
902 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,48		
903	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	5,63	5,71	5,78
903 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 45% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,49		
904	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	5,63	5,71	5,78
904 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 40% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,48		
905	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	5,62	5,71	5,78
905 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 35% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,49		
906	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	5,62	5,71	5,78
906 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,49		
907	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 25% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05	5,64	5,71	5,78
907 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 25% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,48		
908	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	5,64	5,70	5,78
908 B	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				6,47		
909	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, Beamte [BC-B]			0,00	0,00	0,00		5,71	5,74	5,79

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
931	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 70% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,03	5,08	5,16	
931 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 70% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,86			
932	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,02	5,08	5,16	
932 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 50% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,86			
933	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 45% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,02	5,09	5,16	
933 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 45% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,85			
934	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	5,03	5,09	5,16	
934 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 40% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,86			
935	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 35% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,03	5,09	5,16	
935 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 35% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,85			
936	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,02	5,09	5,16	
936 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 30% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,85			
937	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 25% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	5,03	5,09	5,16	
937 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 25% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,85			
938	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Beamte [BONUS CARE-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	5,03	5,09	5,16	
938 B	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erstattung, Ausbildung [BONUS CARE-B]			0,00				5,86			
939	Ambulant, 2-Bett, Zahn, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, Beamte [BC-B]			0,00	0,00	0,00		5,08	5,12	5,17	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,08	-7,08	-5,71	-4,26	-3,05	-7,08	-5,71	-4,26	-3,05	
PVN	Pflegepflicht	-2,39	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Juli 2009				
350	KT, ab 8.Tag			-12,62	-12,84	-12,93		0,00	0,00	0,00	
351	KT, ab 15.Tag			-12,69	-12,85	-12,76		0,00	0,00	0,00	
352	KT, ab 22.Tag			-10,18	-12,95	-10,73		0,00	0,00	0,00	
353	KT, ab 29.Tag			-17,72	-17,46	-16,75		0,00	0,00	0,00	
360	KT, ab 43.Tag			-10,53	-10,70	-10,73		0,00	0,00	0,00	
361	KT, ab 92.Tag			-10,96	-10,91	-10,59		0,00	0,00	0,00	
362	KT, ab 183.Tag			-10,94	-10,42	-10,74		0,00	0,00	0,00	
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
350	KT, ab 8.Tag			0,00	0,00	0,00		9,77	8,33	7,72	
351	KT, ab 15.Tag			0,00	0,00	0,00		10,43	10,50	14,06	
352	KT, ab 22.Tag			0,00	0,00	0,00		12,95	11,46	10,50	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
353	KT, ab 29.Tag			0,00	0,00	0,00		16,18	14,43	13,57
360	KT, ab 43.Tag			0,00	0,00	0,00		-2,80	-5,81	-7,24
361	KT, ab 92.Tag			0,00	0,00	0,00		-2,55	-5,86	-7,24
362	KT, ab 183.Tag			0,00	0,00	0,00		-3,33	-6,12	-7,04
GKV-Ergänzungsversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Juli 2009			
723	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	0,00	22,38	21,19	16,50	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00
732	1-Bett, Zusatzversicherung	-14,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	Ergänzung GKV, 40% ZE/KO nach GKV-Vorleistung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	4,39	7,22	7,22
768	Ergänzung GKV, 40% ZE/KO nach GKV-Vorleistung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	4,64	7,61	7,61
832	2-Bett, Ausland, Zusatzversicherung	-8,83	0,00	0,00	0,00	0,00	-14,06	-14,78	-14,86	-14,92
832 O	2-Bett, Zusatzversicherung	-9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	-15,40	-15,10	-15,10	-15,10
GKV-Ergänzungsversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010			
170	Ergänzung GKV, Sehhilfen, 40% ZE des GKV-Betrages, mit GKV max. 90%, Ausland	14,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170 O	Ergänzung GKV, Sehhilfen, 40% ZE des GKV-Betrages, mit GKV max. 90%	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	0,00	-1,83	6,48	2,21	3,38	14,65	19,45	19,04	20,43
762	Ergänzung GKV, 40% ZE/KO nach GKV-Vorleistung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,68	8,60	9,15	11,02
768	Ergänzung GKV, 40% ZE/KO nach GKV-Vorleistung	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	8,42	8,79	10,73
Pflegezusatzversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Juli 2009			
420	Pflegetagegeld, 33% Stufe I, 67% Stufe II, 100% Stufe III	0,00	17,78	5,44	2,73	1,60	4,23	0,92	-0,34	-0,96
Kurtagegeldversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Juli 2009			
790	Kurtagegeld			-5,56	-7,69	-8,33		-6,25	-4,76	-3,64
Altersbeitragsentlastung			BAP-Zeitpunkt:				1. Juli 2009			
ABE	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr, Zusatzversicherung			2,30	2,21	1,90		2,07	1,80	1,64

Gesellschaft: NÜRNBERGER Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A001	Ambulant, 60,-EUR SB	0,00	0,00	7,16	6,07	5,80	0,00	7,37	5,45	4,87	
A003	Ambulant, 180,-EUR SB	9,62	4,75	6,86	5,60	5,37	9,63	6,58	5,75	5,81	
A006	Ambulant, 360,-EUR SB	0,00	0,00	5,87	4,54	3,87	0,00	6,21	5,56	4,81	
A01+	Ambulant, 60,-EUR SB, mit garantierter BRE (2 MB)	0,00	0,00	6,74	5,66	5,38	0,00	6,95	5,03	4,46	
A012	Ambulant, 720,-EUR SB	15,86	15,87	9,96	8,68	7,36	11,02	8,69	6,12	4,35	
A020	Ambulant, 1.200,-EUR SB	19,36	19,41	0,00	0,00	0,00	4,25	12,45	11,69	10,38	
A03+	Ambulant, 180,-EUR SB, mit garantierter BRE (2 MB)	9,19	4,33	6,44	5,19	4,95	9,20	6,16	5,33	5,39	
A06+	Ambulant, 360,-EUR SB, mit garantierter BRE (2 MB)	0,00	0,00	5,46	4,13	3,46	0,00	5,79	5,14	4,40	
A12+	Ambulant, 720,-EUR SB, mit garantierter BRE (2 MB)	15,10	15,11	9,53	8,25	6,93	10,31	8,26	5,70	3,94	
A20+	Ambulant, 1.200,-EUR SB, mit garantierter BRE (2 MB)	18,88	18,99	0,00	0,00	0,00	3,84	12,01	11,25	9,95	
CC30	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.600,-EUR SB	9,11	10,34	0,00	0,00	0,00	9,18	10,08	9,59	10,18	
TOP	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 306,-EUR SB	9,10	7,17	8,82	10,21	11,29	4,28	7,10	5,25	4,62	
TOP+	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 306,-EUR SB, mit garantierter BRE (4 MB)	7,17	5,28	6,90	8,27	9,33	2,44	5,21	3,39	2,78	
TOP2	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 600,-EUR SB	9,10	7,22	9,14	10,70	11,97	4,28	7,07	5,51	5,13	
Z001	100% ZB, 75% ZE/KO	11,05	1,36	-0,07	2,30	5,48	1,38	0,00	0,00	0,00	
Z002	100% ZB, 85% ZE/KO	7,69	2,77	0,00	2,33	4,87	1,38	0,72	2,65	3,33	
Z003	80% ZB, 60% ZE/KO	6,21	6,23	-2,50	5,16	7,36	6,24	-4,00	0,93	3,19	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AA20	Ambulant, 20% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,91			
AA30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,87			
AA35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,88			
AA40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,88			
AA45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,91			
AA50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			0,00	1,89			
AB15	Ambulant, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,17	8,65	0,00	7,89	6,55	6,88	
AB20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,18	9,15	8,64	0,00	7,89	6,53	6,86	
AB25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,22	9,16	8,65	0,00	7,88	6,54	6,87	
AB30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,15	8,65	0,00	7,89	6,54	6,88	
AB35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,18	9,15	8,64	0,00	7,89	6,54	6,87	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
AB40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,21	9,16	8,65	0,00	7,90	6,55	6,88	
AB45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,20	9,16	8,64	0,00	7,89	6,54	6,88	
AB50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,20	9,15	8,65	0,00	7,90	6,55	6,88	
AB51	Ambulant, 50% Erstattung, bei Versorgungsbezug Umstellung auf AB30, Beamte	0,00	0,00	10,64	9,37	8,61	0,00	8,29	6,54	6,83	
AB55	Ambulant, 55% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,15	8,64	0,00	7,89	6,54	6,87	
AB60	Ambulant, 60% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,15	8,64	0,00	7,89	6,55	6,87	
AB65	Ambulant, 65% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,16	8,65	0,00	7,90	6,54	6,87	
AB70	Ambulant, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,18	9,15	8,64	0,00	7,90	6,55	6,87	
AB90	Ambulant, 90% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	10,19	9,15	8,64	0,00	7,89	6,54	6,88	
BZ1	BH-Ergänzung, ambulant, Sehhilfen, KHT, Beamte			-17,14	-15,24	-12,81		-8,45	-7,41	-5,32	
BZ1A	BH-Ergänzung, ambulant, Sehhilfen, KHT, BAW			-23,26				-8,78			
ZB15	Zahn, 15% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,40	5,57	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,49	5,60	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,48	5,62	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,34	5,52	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,40	5,59	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,40	5,60	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,44	5,61	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,40	5,55	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB51	Zahn, 50% Erstattung, bei Versorgungsbezug Umstellung auf SB30, Beamte	0,00	0,00	5,33	5,51	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB55	Zahn, 55% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,43	5,59	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB60	Zahn, 60% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,43	5,60	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB65	Zahn, 65% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,43	5,61	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB70	Zahn, 70% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,45	5,59	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZB90	Zahn, 90% Erstattung, Beamte	0,00	0,00	5,40	5,57	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	0,00	0,00	-6,14	-4,55	-3,27	0,00	-6,14	-4,55	-3,27	
PVN	Pflegepflicht	0,00	0,00	-1,85	-0,97	-0,40	0,00	-1,85	-0,97	-0,40	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
EG+	Erg. GKV, 30% ZE, 50% Implantate/Inlays, Sehhilfen, Heilpraktiker, KHT, Ausland	9,88	24,18	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: PAX-FAMILIENFÜRSORGE Krankenversicherung AG im Raum der Kirchen											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind		♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. März 2009			
A0 A	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO, 60% Material-/Laborkosten, Ausbildung			16,36				0,00			
A1 A	Ambulant, 312,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO, 60% Material-/Laborkosten, Ausbildung			20,66				0,00			
A2 A	Ambulant, 624,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO, 60% Material-/Laborkosten, Ausbildung			16,93				0,00			
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. März 2009			
BE A	BH-Erg., zahn. Material-/Laborl., Heilpraktiker, Brillengestelle, Kur, BAW			-32,27				-21,72			
QS/15 A	Mehrbett, 15% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/20 A	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/25 A	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/30 A	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/35 A	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/40 A	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/45 A	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/5 A	Mehrbett, 5% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
QS/50 A	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW			34,51				25,29			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. Januar 2010			
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-6,88	-6,88	-5,55	-4,20	-2,96	-6,88	-5,55	-4,20	-2,96	
PVN	Pflegepflicht	-2,32	-2,32	-1,26	-0,57	-0,16	-2,32	-1,26	-0,57	-0,16	
PVNS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	4,35	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:						1. März 2009			
KHT	KHT	0,00	0,00	-13,91	-12,65	-13,22	0,00	-14,17	-13,94	-13,40	

Gesellschaft: Provinzial Krankenversicherung Hannover AG (VGH Versicherungen)											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
VKAn	Amb., 270,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO bis 5.120,-EUR RB, sonst 40%	0,00	0,00	4,90	4,53	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
VKAn A	Amb., 270,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB,80%ZE/KO bis 5.120,-EUR RB, sonst 40%, Ausb.		0,00	11,14			0,00	0,00			
VKKn A	Amb., 0,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 80%ZE/KO bis 5.120,-EUR RB, sonst 40%, Ausb.		0,00	-4,01			0,00	0,00			
VKSn	Amb., 800,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 80% ZE/KO bis 5.120,-EUR RB, sonst 40%	13,76	8,66	13,21	11,64	11,23	0,23	2,68	2,96	3,47	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BA20n	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA20n A	Ambulant, 20% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA25n	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA25n A	Ambulant, 25% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA30n	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA30n A	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA35n	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA35n A	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA40n	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA40n A	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA45n	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA45n A	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BA50n	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	2,48	2,04	11,85	10,30	10,52	0,00	5,59	3,76	3,85	
BA50n A	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		20,06	31,16			17,59	-0,76			
BAZn	Amb., 20% Erstattung, endet mit Versorgungsab., nur mit BA30n oder BA50n, Beamte			12,37	10,25	11,08		6,08	3,24	3,21	
BETn	BH-Ergänzung, Sehhilfen, Heilpraktiker, Material-/Laborkosten, Kur, Beamte	23,71	-23,58	13,05	10,88		-9,55	-5,45	-2,39		
BETn A	BH-Ergänzung, Sehhilfen, Heilpraktiker, Material-/Laborkosten, Kur, BAW		-23,58	80,08			-9,55	-15,37			
BR20n	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR20n A	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR25n	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR25n A	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR30n	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR30n A	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR35n	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BR35n A	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR40n	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR40n A	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR45n	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR45n A	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BR50n	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	22,02	0,00	15,46	11,20	7,49	-6,58	4,76	4,21	3,65	
BR50n A	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW		18,48	28,57			10,08	-9,55			
BRZn	Mehrbett, 20% Erst., endet mit Versorgungsab., nur mit BR30n oder BR50n, Beamte			19,34	13,30	4,78		6,13	5,91	5,34	
BW100n	2-Bett, 100% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW100n A	2-Bett, 100% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW20n	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW20n A	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW25n	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW25n A	2-Bett, 25% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW30n	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW30n A	2-Bett, 30% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW35n	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW35n A	2-Bett, 35% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW40n	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW40n A	2-Bett, 40% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW45n	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW45n A	2-Bett, 45% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW50n	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW50n A	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BW5n	2-Bett, 5% Erstattung, Beamte	-28,95	2,63	-4,32	-5,67	-5,49	-33,33	-0,56	2,82	4,51	
BW5n A	2-Bett, 5% Erstattung, BAW		2,63	5,56			-33,33	-12,23			
BWZn	2-Bett, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, nur mit BW30n oder BW50n, Beamte			-4,02	-5,89	-6,26		-4,88	-1,82	0,27	
BZN20n	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN20n A	Zahn, 20% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN25n	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN25n A	Zahn, 25% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN30n	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BZN30n A	Zahn, 30% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN35n	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN35n A	Zahn, 35% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN40n	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN40n A	Zahn, 40% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN45n	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN45n A	Zahn, 45% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
BZN50n	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	-15,00	24,07	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	
BZN50n A	Zahn, 50% Erstattung, BAW		24,07	0,00			36,11	0,00			
Pflegepflichtversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,89	-7,89	-6,33	-4,71	-3,31	-7,89	-6,33	-4,71	-3,31	
PVN	Pflegepflicht	-3,20	-3,20	-1,93	-0,99	-0,41	-3,20	-1,93	-0,99	-0,41	
PVN A	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten		4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
SKG10	KT, ab 43.Tag, 10,-EUR/Tag, GKV-Versicherte		8,11	8,11	8,11	0,00	8,11	8,11	8,11	0,00	
SKG15	KT, ab 43.Tag, 15,-EUR/Tag, GKV-Versicherte		8,11	8,11	8,11	0,00	8,11	8,11	8,11	0,00	
SKG5	KT, ab 43.Tag, 5,-EUR/Tag, GKV-Versicherte		8,11	8,11	8,11	0,00	8,11	8,11	8,11	0,00	
Krankenhaustagegeldversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
KHT100	KHT, 100,-EUR	-59,83	-71,39	-59,07	-55,94	-53,99	-68,42	-65,44	-64,56	-62,99	
KHT15	KHT, 15,-EUR	-21,46	-43,69	-19,63	-13,48	-9,62	-38,06	-32,03	-30,43	-27,27	
KHT15 A	KHT, 15,-EUR, Ausbildung		-43,69	-32,96			-38,06	-33,77			
KHT20	KHT, 20,-EUR	-25,33	-46,89	-23,89	-18,21	-14,59	-41,37	-35,86	-34,20	-31,27	
KHT20 A	KHT, 20,-EUR, Ausbildung		-46,89	-36,89			-41,37	-37,23			
KHT25	KHT, 25,-EUR	-29,29	-49,36	-27,85	-22,34	-18,85	-44,31	-39,03	-37,51	-34,73	
KHT25 A	KHT, 25,-EUR, Ausbildung		-49,36	-40,06			-44,31	-40,42			
KHT30	KHT, 30,-EUR	-32,53	-52,04	-31,28	-26,09	-22,84	-47,06	-42,02	-40,58	-37,92	
KHT35	KHT, 35,-EUR	-35,71	-54,09	-34,50	-29,49	-26,35	-49,44	-44,66	-43,27	-40,75	
KHT40	KHT, 40,-EUR	-38,46	-56,28	-37,41	-32,65	-29,62	-51,69	-47,18	-45,82	-43,40	
KHT45	KHT, 45,-EUR	-41,11	-58,02	-40,05	-35,48	-32,58	-53,70	-49,34	-48,07	-45,78	
KHT50	KHT, 50,-EUR	-43,55	-59,83	-42,47	-38,09	-35,34	-55,62	-51,45	-50,20	-47,99	
KHT55	KHT, 55,-EUR	-45,68	-61,27	-44,71	-40,50	-37,84	-57,33	-53,29	-52,13	-50,00	
KHT60	KHT, 60,-EUR	-47,76	-62,79	-46,78	-42,71	-40,18	-58,94	-55,07	-53,94	-51,88	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
KHT65	KHT, 65,-EUR	-49,64	-64,07	-48,72	-44,79	-42,33	-60,42	-56,67	-55,58	-53,61	
KHT70	KHT, 70,-EUR	-51,43	-65,42	-50,49	-46,72	-44,36	-61,80	-58,21	-57,15	-55,25	
KHT75	KHT, 75,-EUR	-53,02	-66,52	-52,17	-48,53	-46,23	-63,10	-59,59	-58,58	-56,74	
KHT80	KHT, 80,-EUR	-54,58	-67,68	-53,71	-50,19	-47,99	-64,30	-60,93	-59,95	-58,17	
KHT85	KHT, 85,-EUR	-56,01	-68,62	-55,18	-51,77	-49,62	-65,44	-62,15	-61,19	-59,47	
KHT90	KHT, 90,-EUR	-57,35	-69,66	-56,55	-53,24	-51,17	-66,49	-63,33	-62,40	-60,73	
KHT95	KHT, 95,-EUR	-58,64	-70,49	-57,84	-54,64	-52,61	-67,47	-64,40	-63,50	-61,88	
Pflegezusatzversicherung			BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010			
PTG	Pflegetagegeld, 25% Stufe I, 65% Stufe II, 100% Stufe III	15,15	21,74	0,00	0,00	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: R+V Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AGIL classic 0	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 60%KO bis 21.Lj., 0,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	7,80	8,47	8,61	
AGIL classic 0 (S)	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE/KO, 0,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			11,83	2,10			
AGIL classic 1.920	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 60%KO bis 21.Lj., 1.920,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	4,34	5,94	6,45	
AGIL classic 1.920 (S)	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE/KO, 1.920,-EUR SB, Schüler/Stud.		0,00	0,00			11,90	2,01			
AGIL classic 480	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 60%KO bis 21.Lj., 480,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	7,65	8,93	8,98	
AGIL classic 480 (S)	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE/KO, 480,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			9,15	2,85			
AGIL classic 960	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 60%KO bis 21.Lj., 960,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,88	6,20	6,51	
AGIL classic 960 (S)	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE/KO, 960,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			0,78	1,73			
AGIL comfort 0	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE, 75%KO bis 21.Lj., 0,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	4,78	5,21	6,38	
AGIL comfort 0 (S)	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO, 0,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			5,49	-1,75			
AGIL comfort 1.920	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE, 75%KO bis 21.Lj., 1.920,-EUR SB	0,00	2,32	3,45	3,47	3,73	4,51	4,98	5,39	5,90	
AGIL comfort 1.920 (S)	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO, 1.920,-EUR SB, Schüler/Student		7,92	1,90			6,23	5,64			
AGIL comfort 480	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE, 75%KO bis 21.Lj., 480,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,47	4,55	5,63	6,59	
AGIL comfort 480 (S)	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO, 480,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			0,58	2,39			
AGIL comfort 960	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE, 75%KO bis 21.Lj., 960,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	4,70	5,32	5,86	
AGIL comfort 960 (S)	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100%ZB, 75%ZE/KO, 960,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			6,07	3,48			
AGIL premium 0	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 0,-EUR SB	3,94	1,06	0,81	0,65	0,45	7,58	6,21	5,92	5,70	
AGIL premium 0 (S)	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 0,-EUR SB, Schüler/Student		1,99	1,36			11,41	1,36			
AGIL premium 1.920	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.920,-EUR SB	10,06	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	7,50	8,24	7,21	
AGIL premium 1.920 (S)	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.920,-EUR SB, Schüler/Student		0,00	0,00			7,57	4,17			
AGIL premium 480	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 480,-EUR SB	2,94	4,10	4,46	3,93	3,85	9,39	6,58	7,36	6,92	
AGIL premium 480 (S)	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 480,-EUR SB, Schüler/Student		4,49	8,09			10,87	11,64			
AGIL premium 960	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 960,-EUR SB	5,11	0,66	0,72	0,52	0,19	6,11	5,66	6,36	6,00	
AGIL premium 960 (S)	Ambulant, 1-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 960,-EUR SB, Schüler/Student		0,14	1,57			7,83	3,14			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PPN	Pflegepflicht	-2,39	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	-2,39	-1,36	-0,64	-0,18	
PPS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten		4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
TA 13	KT, ab 92.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	4,02	3,04	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
TA 2	KT, ab 15.Tag, nur mit Vollversicherung bei der R+V		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-16,38	-9,53	-7,98
TA 26	KT, ab 183.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	3,45	2,61
TA 6	KT, ab 43.Tag, nur mit Vollversicherung bei der R+V		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,55	3,93	2,71
GKV-Ergänzungsversicherung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010			
EG 3	Ergänzung GKV, 80% Sehhilfen max. 160,-EUR, KHT, Kur, Ausland	0,00	-0,31	-5,19	-8,28	-7,63	0,00	0,00	0,00	0,00
SG 1	1-Bett, Zusatzversicherung	-5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR 20N	Ergänzung GKV, Sehhilfen, Zuzahlungen, Impfungen, 20% ZE, Ausland	-12,24	-5,59	-9,53	-11,15	-9,78	-4,06	-6,66	-7,26	-5,22
VR 40N	Ergänzung GKV, Sehhilfen, Zuzahlungen, Impfungen, 40% ZE, Ausland	-12,00	-8,49	-10,93	-11,55	-10,40	-4,57	-7,16	-7,41	-7,26
ZE 40	Ergänzung GKV, 40% ZE, max. 90% zusammen mit GKV-Leistungen	-4,40	-5,72	-5,50	-4,24	-2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
ZE 50	Ergänzung GKV, 50% ZE, max. 90% zusammen mit GKV-Leistungen	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	6,16	7,87	8,91
Altersbeitragsentlastung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010			
WBET	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr		0,00	1,06	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,34

Gesellschaft: SDK - Süddeutsche Krankenversicherung a.G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A100	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	0,00	19,42	13,07	10,53	8,43	21,24	15,10	15,67	14,79	
A100 A	Ambulant, 0,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Studenten		37,72	23,01			35,93	10,05			
A103	Ambulant, 330,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	18,79	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	9,42	7,02	5,89	
A103 A	Ambulant, 330,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			25,27	11,67			
A105	Ambulant, 660,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	18,35	0,00	0,00	0,00	0,00	16,72	14,65	11,66	10,59	
A105 A	Ambulant, 660,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			30,14	22,69			
A107	Ambulant, 990,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	18,70	15,31	14,36	
A107 A	Ambulant, 990,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			34,19	30,18			
A109	Ambulant, 1.320,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	15,81	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	17,16	13,40	12,60	
A109 A	Ambulant, 1.320,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			30,77	31,30			
A75	Ambulant, 25% max. 650,-EUR SB, 75% ZB/ZE/KO bis 260,-EUR RB	13,81	12,72	10,01	7,58	9,16	15,11	14,91	14,94	15,81	
A75 A	Ambulant, 25% max. 650,-EUR SB, 75% ZB/ZE/KO bis 260,-EUR RB, Ausbildung		12,10	27,05			8,82	11,85			
A80	Ambulant, 20% max. 360,-EUR SB, 80% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	0,00	11,83	10,90	10,14	8,80	15,13	14,19	11,64	11,29	
A80 A	Ambulant, 20% max. 360,-EUR SB, 80% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Schüler/Student		12,61	9,65			17,35	24,65			
A80B	Ambulant, 80%/100%, max. 360,-EUR SB, 80%/90% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	8,39	12,54	12,63	12,31	11,57	16,28	14,86	14,13	14,54	
A80B A	Ambulant, 80%/100%, max. 360,-EUR SB, 80%/90% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, Ausb.		10,55	10,33			17,98	17,79			
S102	2-Bett	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Beihilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A20	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 20% Erstattung, Beamte	11,15	15,18	13,70	16,08	17,99	8,23	10,89	11,77	12,37	
A20 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 20% Erstattung, Schüler/Studenten		25,21	-1,38			9,43	-0,67			
A25	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 25% Erstattung, Beamte	11,19	15,15	13,72	16,09	18,00	8,22	10,90	11,77	12,37	
A25 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 25% Erstattung, Schüler/Studenten		25,23	-1,41			9,42	-0,67			
A30	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 30% Erstattung, Beamte	11,19	15,16	13,71	16,07	18,00	8,23	10,89	11,77	12,37	
A30 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 30% Erstattung, Schüler/Studenten		25,19	-1,38			9,45	-0,68			
A35	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 35% Erstattung, Beamte	11,18	15,16	13,71	16,07	18,00	8,22	10,89	11,77	12,37	
A35 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 35% Erstattung, Schüler/Studenten		25,20	-1,40			9,44	-0,68			
A40	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 40% Erstattung, Beamte	11,20	15,16	13,71	16,07	18,00	8,22	10,89	11,78	12,36	
A40 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 40% Erstattung, Schüler/Studenten		25,21	-1,40			9,43	-0,68			
A45	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 45% Erstattung, Beamte	11,18	15,16	13,71	16,08	18,00	8,22	10,89	11,78	12,37	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
A45 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 45% Erstattung, Schüler/Studenten		25,19	-1,40			9,42	-0,68		
A50	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 50% Erstattung, Beamte	11,17	15,17	13,71	16,07	18,00	8,22	10,89	11,77	12,37
A50 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 50% Erstattung, Schüler/Studenten		25,17	-1,40			9,46	-0,68		
A55	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 55% Erstattung, Beamte	11,19	15,17	13,71	16,07	18,00	8,22	10,89	11,77	12,37
A55 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 55% Erstattung, Schüler/Studenten		25,18	-1,40			9,45	-0,68		
A60	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 60% Erstattung, Beamte	11,19	15,17	13,71	16,08	18,00	8,22	10,89	11,77	12,37
A60 A	Ambulant, ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB, 60% Erstattung, Schüler/Studenten		25,19	-1,39			9,44	-0,67		
AE	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit A30 A, Beamte		16,09	12,23	12,36	13,56	10,09	13,11	13,62	13,43
AE A	Amb., 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit A30 A, Schüler/Studenten		31,91	7,98			13,86	3,34		
AV	Amb., 20% Erst., über 2.600,-EUR RB zusätzl. 10%, Zahn bis 1.300,-EUR RB, Beamte		13,38	11,97	14,31	16,19	5,49	8,09	8,96	9,53
AV A	Amb., 20% Erst., über 2.600,-EUR RB zusätzl. 10%, Zahn bis 1.300,-EUR RB, Ausb.		23,27	-2,91			6,69	-3,19		
B	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, stationär, Zahn, Ausland, Beamte	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BA30	Ambulant, 75,-EUR SB, 30% Erstattung, BAW	0,00	26,98	3,70			10,92	16,12		
BAE	Ambulant, 50,-EUR SB, 20% Erstattung, endet mit Erhalt von Versorgungsbezug, BAW	0,00	26,86	3,67			11,00	16,10		
BR30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW	0,00	1,38	1,38			1,33	1,37		
BRE	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Erhalt von Versorgungsbezug, BAW	0,00	1,38	1,34			1,43	1,31		
BS30	2-Bett, 30% Erstattung, BAW	0,00	0,00	0,00			20,25	45,66		
BSE	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Erhalt von Versorgungsbezug, BAW	0,00	0,00	0,00			20,25	45,51		
BW	1- oder 2-Bett, BAW	0,00	1,34	1,38			1,37	1,38		
BZ30	30% Erstattung für ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, BAW	0,00	0,00	0,00			27,27	9,09		
BZ50	50% Erstattung für ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, BAW	0,00	0,00	0,00			27,27	9,09		
R15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	28,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	28,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	28,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	28,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	28,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S15	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	11,49	7,99	9,69
S15 A	2-Bett, 15% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,66	43,49		
S20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	11,45	7,99	9,70

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
S20 A	2-Bett, 20% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,56	43,59		
S25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	3,11	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	11,46	7,99	9,69
S25 A	2-Bett, 25% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,71	43,66		
S30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	11,46	7,99	9,69
S30 A	2-Bett, 30% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,49	43,70		
S35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	11,47	7,99	9,69
S35 A	2-Bett, 35% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,60	43,55		
S40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	11,45	7,99	9,69
S40 A	2-Bett, 40% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,56	43,59		
S45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	11,45	8,00	9,69
S45 A	2-Bett, 45% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,54	43,63		
S50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	11,46	8,02	9,71
S50 A	2-Bett, 50% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,52	43,66		
S55	2-Bett, 55% Erstattung, Beamte	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,53	11,48	8,02	9,69
S55 A	2-Bett, 55% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,59	43,61		
S60	2-Bett, 60% Erstattung, Beamte	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	11,48	8,01	9,69
S60 A	2-Bett, 60% Erstattung, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,56	43,59		
SE	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit Tarif S30, Beamte		0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	10,42	3,11	4,87
SE A	2-Bett, 20% Erst., endet mit Versorgungsbezug, nur mit S20 A, Schüler/Studenten		0,00	0,00			18,56	43,59		
Z	Je Stufe 5% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB (min. 20%), Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z A	Je Stufe 5% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR überst. RB (min. 20%), Schüler/Studenten		0,00	0,00			27,27	9,09		
Z20	20% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z20 A	20% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			27,27	9,09		
Z25	25% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z30	30% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z30 A	30% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			27,27	9,09		
Z35	35% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z40	40% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z45	45% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z50	50% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Beamte	-19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	25,00	29,24	30,61
Z50 A	50% ZB/ZE/KO des 1.300,-EUR übersteigenden RB, Schüler/Studenten		0,00	0,00			27,27	9,09		
Pflegepflichtversicherung							BAP-Zeitpunkt:		1. Januar 2010	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
PPB	Pflegepflicht, Beamte	0,00	-7,15	-5,74	-4,27	-3,04	-7,15	-5,74	-4,27	-3,04
PPN	Pflegepflicht	0,00	-2,24	-1,23	-0,54	-0,11	-2,24	-1,23	-0,54	-0,11
PPS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35		
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
TA13	KT, ab 92.Tag, nur mit Voll- bzw. Teilversicherung bei der SDK		0,00	0,00	0,00	0,00	28,57	21,43	21,74	15,15
TA26	KT, ab 183.Tag, nur mit Voll- bzw. Teilversicherung bei der SDK		0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	15,38	19,05	17,24
TA52	KT, ab 365.Tag, nur mit Voll- bzw. Teilversicherung bei der SDK		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	33,33	50,00
TA6	KT, ab 43.Tag, nur mit Voll- bzw. Teilversicherung bei der SDK		0,00	0,00	0,00	0,00	30,77	28,00	27,50	27,78
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
10	KHT	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
AG80	Ergänzung GKV, ambulant, nach Vorleistung 80% des Restbetrages, sonst 40%	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30	11,11	9,64	9,83
AGZ	Ergänzung GKV, ZB/KO, nach Vorleistung 80% des Restbetrages, sonst 40%	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SG2	2-Bett, Zusatzversicherung	-9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	11,25	12,46	12,63
SG2O	2-Bett, Zusatzversicherung, Optionsrecht		0,00	0,00			0,00	8,53		
WG	Ergänzung GKV, Sehhilfen, große Hilfsmittel, Kurtagegeld, Ausland	-14,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZG20	Ergänzung GKV, 20% ZE, mit GKV max. 90%	0,00	13,61	14,73	15,25	18,99	3,63	2,95	3,79	5,29
ZG30	Ergänzung GKV, 30% ZE, mit GKV max. 90%	0,00	13,43	14,75	15,17	18,95	15,29	14,62	15,67	17,47
ZH40	Ergänzung GKV, 40% ZE, mit GKV max. 90%, 80% Heilpraktiker	0,00	-7,07	-7,86	-7,38	-5,40	-8,64	-17,66	-21,71	-21,00
Auslandsreiseversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
V09	Auslandsreise, langfristig, 1.320,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	42,74	42,74	61,42	0,91	0,91	42,74	7,71	5,21	5,21
V80	Auslandsreise, langfristig, max. 360,-EUR SB, 100% ZB/ZE/KO bis 1.300,-EUR RB	14,23	14,23	10,82	2,70	2,70	14,23	6,83	6,73	6,73

Gesellschaft: SIGNAL Krankenversicherung a. G.												
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54		
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
R-VO	Ambulant, Mehrbett, 80%/100% ZB/KO, 50%/70% ZE, 0,-EUR SB, Ost, Ausbildung			-0,26				-0,65				
START	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 480,-EUR SB, 100%ZB, 75%ZE, 75%KO, Option	1,77	4,29	0,00	0,00	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00		
START-PLUS	Amb.(Primärarzt),Mehrbett/2-Bett Unfall,480,-EUR SB,100%ZB,90%ZE,80%KO,Option	0,00	9,69	0,00	0,00	0,00	10,97	0,00	0,00	0,00		
VO	Ambulant, Mehrbett, 80%/100% ZB/KO, 50%/70% ZE, Option, 0,-EUR SB, Ost	0,00	0,00	3,44	4,62	5,39	0,00	1,72	2,33	3,20		
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010					
AB20	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	8,74	34,83	15,29	15,20	16,58	23,12	13,78	13,80	14,24		
AB20V	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	8,74	34,83	14,49	13,19	14,25	23,12	13,30	12,92	13,06		
AB25	Ambulant, Zahn, 25% Erstattung, Beamte	8,77	34,81	15,30	15,21	16,58	23,13	13,77	13,80	14,24		
AB30	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	8,76	34,77	15,30	15,21	16,58	23,14	13,77	13,80	14,25		
AB35	Ambulant, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	8,75	34,77	15,30	15,20	16,58	23,13	13,77	13,80	14,25		
AB40	Ambulant, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	8,74	34,76	15,29	15,21	16,58	23,14	13,77	13,80	14,24		
AB45	Ambulant, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	8,76	34,76	15,29	15,21	16,58	23,12	13,77	13,80	14,24		
AB50	Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	8,73	34,76	15,29	15,21	16,59	23,13	13,77	13,80	14,25		
AB55	Ambulant, Zahn, 55% Erstattung, Beamte	8,73	34,79	15,29	15,21	16,58	23,15	13,77	13,79	14,25		
AEB30	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	10,42	0,00	12,11	17,97	22,05	0,00	15,35	25,85	35,10		
AEB50	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	9,88	0,00	12,35	18,01	21,90	0,00	15,40	26,08	35,01		
AEB55	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 55% Erstattung, Beamte	8,99	0,00	12,31	18,06	21,84	0,00	15,45	26,01	34,93		
AEB60	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 60% Erstattung, Beamte	9,28	0,00	12,41	18,11	21,80	0,00	15,35	26,09	34,96		
AEB65	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 65% Erstattung, Beamte	9,52	0,00	12,37	18,12	21,77	0,00	15,39	26,03	34,90		
AEB70	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 70% Erstattung, Beamte	9,73	0,00	12,45	18,15	21,95	0,00	15,31	26,09	34,97		
AEB75	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 75% Erstattung, Beamte	9,92	0,00	12,42	18,07	21,91	0,00	15,36	26,04	34,99		
AEB80	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 80% Erstattung, Beamte	10,08	0,00	12,38	18,10	21,87	0,00	15,29	25,99	34,94		
AEB85	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 85% Erstattung, Beamte	9,49	0,00	12,34	18,03	21,84	0,00	15,41	26,05	34,99		
BA0 20	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 20% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,92		-6,60	6,10	5,38			
BA0 20V	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	-4,98	0,00	7,79	7,19		-6,60	6,17	5,07			
BA0 25	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 25% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,90		-6,56	6,09	5,36			
BA0 30	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 30% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,91		-6,56	6,10	5,37			
BA0 35	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 35% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,92		-6,58	6,09	5,37			
BA0 40	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 40% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,90		-6,56	6,10	5,37			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BA0 45	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 45% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,33	6,91			-6,58	6,09	5,37	
BA0 50	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 50% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,33	6,91			-6,56	6,09	5,37	
BA0 55	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 55% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,90			-6,56	6,09	5,37	
BA0 60	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 60% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,91			-6,57	6,09	5,37	
BA0 65	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 65% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,90			-6,56	6,09	5,37	
BA0 70	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 70% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,91			-6,57	6,09	5,37	
BA0 75	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 75% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,91			-6,57	6,09	5,37	
BA0 80	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 80% Erstattung, Beamte	-4,97	0,00	7,32	6,90			-6,56	6,09	5,37	
BA0 85	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 85% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,32	6,91			-6,57	6,09	5,37	
BA0 90	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 90% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,32	6,91			-6,57	6,09	5,37	
BA0 95	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 95% Erstattung, Beamte	-4,98	0,00	7,32	6,90			-6,57	6,09	5,37	
BO20V	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte,Ost	1,97	19,92	0,00	0,00	0,00		20,86	0,00	0,00	0,00
BO30	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 30% Erstattung, Beamte, Ost	1,97	19,91	0,00	0,00	0,00		20,86	0,00	0,00	0,00
BO50	Ambulant, Mehrbett, Zahn, 50% Erstattung, Beamte, Ost	1,97	19,92	0,00	0,00	0,00		20,86	0,00	0,00	0,00
R-AB100	Ambulant 100%, ZB 100%, ZE/KO 60% Erstattung, BAW		-2,94	26,44				11,51	1,31		
R-AB20	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, BAW	0,00	-2,91	26,44				11,52	1,31		
R-AB25	Ambulant, Zahn, 25% Erstattung, BAW		-2,95	26,44				11,48	1,30		
R-AB30	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, BAW	0,00	-2,94	26,46				11,52	1,31		
R-AB35	Ambulant, Zahn, 35% Erstattung, BAW	0,00	-2,92	26,45				11,52	1,31		
R-AB40	Ambulant, Zahn, 40% Erstattung, BAW	0,00	-2,95	26,45				11,50	1,31		
R-AB45	Ambulant, Zahn, 45% Erstattung, BAW	0,00	-2,94	26,44				11,52	1,30		
R-AB50	Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, BAW	0,00	-2,93	26,45				11,52	1,31		
R-AEB30	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, BAW	0,00	35,14	-2,41				0,00	0,00		
R-AEB50	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, BAW	0,00	35,48	-2,53				0,00	0,00		
R-AEB55	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 55% Erstattung, BAW	0,00	35,29	-2,63				0,00	0,00		
R-AEB60	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 60% Erstattung, BAW	0,00	34,67	-2,71				0,00	0,00		
R-AEB65	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 65% Erstattung, BAW	0,00	34,57	-2,78				0,00	0,00		
R-AEB70	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 70% Erstattung, BAW	0,00	35,63	-2,58				0,00	0,00		
R-AEB75	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 75% Erstattung, BAW	0,00	35,48	-2,65				0,00	0,00		
R-AEB80	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 80% Erstattung, BAW	0,00	34,00	-2,71				0,00	0,00		
R-AEB85	BH-Ergänzung, Ambulant, Zahn, 85% Erstattung, BAW	0,00	34,91	-2,55				0,00	0,00		
R-BA0-A 100	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 100% Erstattung, BAW		11,78	21,41				26,32	8,48		

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
R-BA0-A 20	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 20% Erstattung, BAW	0,00	11,73	21,46			26,32	8,50			
R-BA0-A 25	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 25% Erstattung, BAW		11,81	21,39			26,30	8,48			
R-BA0-A 30	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 30% Erstattung, BAW	0,00	11,76	21,41			26,35	8,47			
R-BA0-A 40	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 40% Erstattung, BAW	0,00	11,79	21,42			26,32	8,50			
R-BA0-A 45	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 45% Erstattung, BAW	0,00	11,77	21,42			26,35	8,47			
R-BA0-A 50	Ambulant, 100% ZB, 60% ZE/KO, 50% Erstattung, BAW	0,00	11,75	21,39			26,34	8,48			
R-SB-R15	Mehrbett, 15% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,41			25,86	7,38			
R-SB-R20	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW	0,00	-5,21	1,48			25,48	7,37			
R-SB-R25	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,35			25,58	7,38			
R-SB-R30	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,41			25,65	7,54			
R-SB-R35	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW	0,00	-5,21	1,45			25,46	7,38			
R-SB-R40	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,37			25,69	7,50			
R-SB-R45	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,41			25,54	7,38			
R-SB-R50	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW	0,00	-5,22	1,44			25,58	7,47			
SB-R10	Mehrbett, 10% Erstattung, Beamte	8,46	6,49	8,25	8,02	8,52	5,32	0,00	0,00	0,00	
SB-R15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	8,60	6,50	8,39	7,93	8,45	5,20	0,00	0,00	0,00	
SB-R20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	8,66	6,49	8,36	7,93	8,45	5,14	0,00	0,00	0,00	
SB-R20V	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte	8,66	6,49	9,38	7,57	8,14	5,14	0,00	0,00	0,00	
SB-R25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	8,54	6,49	8,33	7,93	8,48	5,10	0,00	0,00	0,00	
SB-R30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	8,59	6,50	8,32	7,96	8,47	5,08	0,00	0,00	0,00	
SB-R35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	8,63	6,49	8,31	7,96	8,47	5,06	0,00	0,00	0,00	
SB-R40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	8,66	6,50	8,36	7,93	8,47	5,05	0,00	0,00	0,00	
SB-R45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	8,59	6,49	8,34	7,93	8,46	5,12	0,00	0,00	0,00	
SB-R50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	8,62	6,49	8,33	7,95	8,48	5,10	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-6,94	-6,94	-5,54	-4,15	-2,97	-6,94	-5,54	-4,15	-2,97	
PVN	Pflegepflicht	-2,67	-2,67	-1,29	-0,63	-0,18	-2,67	-1,29	-0,63	-0,18	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35			
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
EKH10	KHT, 10,-EUR	0,00	-14,10	0,00	0,00	0,00	-14,77	0,00	0,00	0,00	
EKH100	KHT, 100,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH15	KHT, 15,-EUR	0,00	-12,94	0,00	0,00	0,00	-14,43	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
EKH20	KHT, 20,-EUR	0,00	-13,55	0,00	0,00	0,00	-14,77	0,00	0,00	0,00	
EKH25	KHT, 25,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH30	KHT, 30,-EUR	0,00	-13,38	0,00	0,00	0,00	-14,43	0,00	0,00	0,00	
EKH35	KHT, 35,-EUR	0,00	-13,64	0,00	0,00	0,00	-14,66	0,00	0,00	0,00	
EKH40	KHT, 40,-EUR	0,00	-13,16	0,00	0,00	0,00	-14,43	0,00	0,00	0,00	
EKH45	KHT, 45,-EUR	0,00	-13,53	0,00	0,00	0,00	-14,66	0,00	0,00	0,00	
EKH5	KHT, 5,-EUR	0,00	-12,82	0,00	0,00	0,00	-13,64	0,00	0,00	0,00	
EKH50	KHT, 50,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH55	KHT, 55,-EUR	0,00	-13,27	0,00	0,00	0,00	-14,43	0,00	0,00	0,00	
EKH60	KHT, 60,-EUR	0,00	-13,51	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH65	KHT, 65,-EUR	0,00	-13,51	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH70	KHT, 70,-EUR	0,00	-13,53	0,00	0,00	0,00	-14,66	0,00	0,00	0,00	
EKH75	KHT, 75,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH80	KHT, 80,-EUR	0,00	-13,27	0,00	0,00	0,00	-14,66	0,00	0,00	0,00	
EKH85	KHT, 85,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH90	KHT, 90,-EUR	0,00	-13,40	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
EKH95	KHT, 95,-EUR	0,00	-13,27	0,00	0,00	0,00	-14,55	0,00	0,00	0,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
GE-TOP	Ergänzung GKV, 10% ZE, 80% max. 550,-EUR für Zuzahlungen	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	22,62	-23,96	-20,01	-17,59	
GE-TOP-S	Ergänzung GKV, 2-Bett, 10% ZE, 80% max. 550,-EUR für Zuzahlungen	0,00	10,19	0,00	0,00	0,00	16,72	0,00	0,00	0,00	
R-GE-TOP	Ergänzung GKV, 10% ZE, 80% max. 550,-EUR für Zuzahlungen, Ausbildung		10,00	0,00			22,62	-39,25			
R-GE-TOP-S	Ergänzung GKV, 2-Bett, 10% ZE, 80% max. 550,-EUR für Zuzahlungen, Ausbildung		10,19	0,00			16,72	0,00			

Gesellschaft: UKV - Union Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Mai 2009				
BSS	Amb., 15% max. 240,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 100%KO, 60% Material, Ost	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,56	21,64	22,85	
VS 110	1-Bett	0,00	0,00	28,06	25,42	24,92	0,00	-14,23	-14,39	-12,72	
VS 110 A	1-Bett, Ausbildung			72,02				-3,54			
VS 130	Mehrbett	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,31	26,73	28,20	
VS 130 A	Mehrbett, Ausbildung			0,00				63,02			
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
BSS	Amb., 15% max. 240,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 100%KO, 60% Material, Ost	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
BSZ	Mehrbett, Ost	5,43	5,45	0,00	0,00	0,00	5,62	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 1200 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 1.200,-EUR SB	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 1200 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 1.200,-EUR SB, Ausbildung			6,40				6,41			
CompactPRIVAT - Optimal 250 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 250,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 250 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 250,-EUR SB, Ausbildung			6,41				6,41			
CompactPRIVAT - Optimal 600 B	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 600,-EUR SB	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - Optimal 600 B - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 600,-EUR SB, Ausbildung			6,41				6,41			
CompactPRIVAT - PLUS	80% Vorsorge, stationär, 65%/80% Implantate, nur mit CompactPRIVAT - Optimal	1,52	1,52	2,87	2,66	2,53	1,51	2,87	2,63	2,47	
CompactPRIVAT - PLUS - A	80% Vorsorge, stationär, 65%/80% Implantate, nur mit CP - Optimal, Ausbildung			3,75				3,79			
CompactPRIVAT - START 250 B	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 50-70% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 250,-EUR SB	4,31	4,31	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT - START 900 B	Ambulant, Mehrbett, 100% ZB, 50-70% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 900,-EUR SB	4,32	4,29	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
CompactPRIVAT/S	Ambulant, 15% max. 204,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 60%ZE, 80%KO, Ost	3,58	3,58	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT - Kompakt	Amb.(Primärarzt),Mehrbett/2-Bett Unfall, 100%ZB,60-75%ZE,100%KO, max.600,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT - Kompakt - A	Amb.(Primärarzt),Mehrbett/2-Bett Unfall, 100%ZB,60-75%ZE, max.600,-EUR SB, Ausb.			2,14				2,14			
GesundheitPRIVAT 300	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 300,-EUR SB	4,31	4,31	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT 300 - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 300,-EUR SB, Ausbildung			2,14				2,14			
GesundheitPRIVAT 750	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 100% KO bis 18.Lj., 750,-EUR SB	4,31	4,30	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	
GesundheitPRIVAT 750 - A	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 65-80% ZE, 750,-EUR SB, Ausbildung			2,14				2,14			
GrundschutzPRIVAT	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 80% ZB, 900,-EUR SB	4,26	4,23	0,00	0,00	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00	
GrundschutzPRIVAT - A	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 80% ZB, 900,-EUR SB, Ausbildung			2,09				2,10			
VA 100 A	Ambulant, 0,-EUR SB, Ausbildung			5,73				5,74			
VA 110	Ambulant, 160,-EUR SB	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
VA 110 A	Ambulant, 160,-EUR SB, Ausbildung			5,74				5,74			
VA 120	Ambulant, 320,-EUR SB	5,73	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73	0,00	0,00	0,00	
VA 120 A	Ambulant, 320,-EUR SB, Ausbildung			5,74				5,74			
VA 130	Ambulant, 640,-EUR SB	5,73	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
VA 130 A	Ambulant, 640,-EUR SB, Ausbildung			5,74				5,74			
VA 140	Ambulant, 960,-EUR SB	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
VA 140 A	Ambulant, 960,-EUR SB, Ausbildung			5,73				5,74			
VA 150	Ambulant, 1.500,-EUR SB	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,73	0,00	0,00	0,00	
VA 150 A	Ambulant, 1.500,-EUR SB, Ausbildung			5,79				5,75			
VM 100	Ambulant, 0,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
VM 120	Ambulant, 370,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,74	5,73	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
VM 200	Ambulant, 740,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
VM 240	Ambulant, 1.380,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 75% ZE/KO, Arzt	5,73	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73	0,00	0,00	0,00	
VS 110	1-Bett	5,73	5,73	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00	
VS 110 A	1-Bett, Ausbildung			5,74				5,74			
VS 120	2-Bett	5,73	5,72	0,00	0,00	0,00	5,71	0,00	0,00	0,00	
VS 120 A	2-Bett, Ausbildung			5,74				5,74			
VS 130	Mehrbett	5,72	5,76	0,00	0,00	0,00	5,73	0,00	0,00	0,00	
VS 130 A	Mehrbett, Ausbildung			5,73				5,76			
VZ 110	100% ZB, 80% ZE/KO	5,75	5,74	0,00	0,00	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	
VZ 110 A	100% ZB, 80% ZE/KO, Ausbildung			8,85				8,87			
Behilfsversicherung						BAP-Zeitpunkt:		1. August 2009			
BA 20 A	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 25 A	Ambulant, Zahn, 25% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 30	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	18,37	18,51	0,00	0,00	0,00	18,34	29,24	29,16	28,99	
BA 30 A	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 35 A	Ambulant, Zahn, 35% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 40 A	Ambulant, Zahn, 40% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 45 A	Ambulant, Zahn, 45% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 5 A	Ambulant, Zahn, 5% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
BA 50 A	Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, BAW	18,32	0,00	0,00			42,14	7,11			
Behilfsversicherung						BAP-Zeitpunkt:		1. Januar 2010			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
BA 15	Ambulant, Zahn, 15% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 20	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 20/65	Ambulant, Zahn, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			0,00	0,00	0,00		17,55	17,42	17,29
BA 25	Ambulant, Zahn, 25% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 30	Ambulant, Zahn, 30% Erstattung, Beamte	5,75	5,81	0,00	0,00	0,00	5,70	-9,09	-9,09	-9,09
BA 35	Ambulant, Zahn, 35% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 40	Ambulant, Zahn, 40% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 45	Ambulant, Zahn, 45% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 50	Ambulant, Zahn, 50% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 55	Ambulant, Zahn, 55% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 60	Ambulant, Zahn, 60% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 70	Ambulant, Zahn, 70% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 80	Ambulant, Zahn, 80% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 85	Ambulant, Zahn, 85% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BA 90	Ambulant, Zahn, 90% Erstattung, Beamte	25,17	25,39	0,00	0,00	0,00	25,09	17,49	17,42	17,27
BEZ	BH-Ergänzung, Heilpraktiker, Zahn, stationär, Kur, Ausland, Beamte	5,77	6,06	2,97	2,16	1,25	5,13	3,32	2,68	1,98
BP 15	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 55	Mehrbett, 55% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 60	Mehrbett, 60% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 65	Mehrbett, 65% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 70	Mehrbett, 70% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 75	Mehrbett, 75% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BP 80	Mehrbett, 80% Erstattung, Beamte	5,88	5,84	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00
BW 100	1-Bett, 100% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17
BW 15	1-Bett, 15% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BW 20	1-Bett, 20% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 20/65	1-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, Beamte			6,34	4,20	2,08		5,80	4,23	2,53	
BW 25	1-Bett, 25% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 30	1-Bett, 30% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 35	1-Bett, 35% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 40	1-Bett, 40% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 45	1-Bett, 45% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 50	1-Bett, 50% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 55	1-Bett, 55% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 60	1-Bett, 60% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 65	1-Bett, 65% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 70	1-Bett, 70% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 75	1-Bett, 75% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 80	1-Bett, 80% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 85	1-Bett, 85% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 90	1-Bett, 90% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
BW 95	1-Bett, 95% Erstattung, Beamte	4,35	5,71	4,46	2,85	1,88	4,44	4,19	3,20	2,17	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-2,13	-5,01	-4,00	-2,99	-2,05	-5,01	-4,00	-2,99	-2,05	
PVN	Pflegepflicht	5,00	0,29	0,55	0,64	0,65	0,29	0,55	0,64	0,65	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten			4,35				4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
S-KG 150	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer		0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
S-KG 300	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer		0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
S-KG 450	KT, ab 43.Tag, für GKV-Versicherte Arbeitnehmer		0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VA 100	Ambulant, 0,-EUR SB	5,74	5,74	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00	0,00	0,00	
Krankenhaustagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Mai 2009				
KH	KHT	-12,90	-8,57	0,00	0,00	0,00	-3,92	0,00	0,00	0,00	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. August 2009				
AmbulantPRIVAT	Ergänzung GKV, 90% ambulante Heilbehandlung nach GKV-Vorleistung, sonst 50%	0,00	0,00	19,15	19,89	20,18	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gesellschaft: uniVersa Krankenversicherung a.G.											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:				Frau, ... Jahre:				
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A 100	Ambulant, 0,-EUR SB	0,00	17,95	14,74	14,58	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	
A 1360	Ambulant, 1.360,-EUR SB	0,00	12,47	9,74	8,87	8,53	14,16	11,63	9,26	9,07	
A 155	Ambulant, 155,-EUR SB	0,00	22,43	19,59	18,59	18,66	30,79	28,50	26,09	26,44	
A 155 S-BBAE	Ambulant, 155,-EUR SB, Ausbildung	-0,39	-0,35	13,21			23,77	23,77			
A 310	Ambulant, 310,-EUR SB	0,00	11,59	8,67	7,86	6,54	13,25	10,28	9,38	8,27	
A 360 K	Ambulant (Primärarzt), 360,-EUR SB	0,00	12,44	9,64	8,93	8,36	15,52	11,82	11,55	13,37	
A 620	Ambulant, 620,-EUR SB	0,00	13,53	10,10	9,38	8,87	16,23	13,39	11,83	11,57	
A 80	Ambulant, 20% max. 500,-EUR SB	0,00	8,57	7,27	6,90	6,90	14,17	11,54	10,59	10,42	
A 80 S-BBAE	Ambulant, 20% max. 500,-EUR SB, Ausbildung	38,59	36,64	6,73			10,38	28,18			
AM 100 BBAE	Ambulant, 0,-EUR SB, MPJ	0,00	14,22	9,03			0,00	0,00			
AM 155	Ambulant, 155,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt	0,00	18,03	16,84	15,14	15,39	28,90	26,96	21,41	22,24	
AM 155 BBAE	Ambulant, 155,-EUR SB, MPJ	0,00	13,56	2,16			10,90	25,26			
AM 620	Ambulant, 620,-EUR SB, Arzt, Zahnarzt	0,00	16,07	12,74	12,30	12,14	17,17	12,78	11,26	11,09	
intro Privat 300	Ambulant (Primärarzt), Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, 300,-EUR SB	0,00	0,00	7,30	6,95	6,88	0,00	6,77	6,51	6,43	
intro Privat 600	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 60% KO, 600,-EUR SB	0,00	0,00	7,88	7,28	7,12	0,00	6,93	6,66	6,54	
intro Privat-Spezial	Ambulant (Primärarzt), 15% max. 200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO, Ost	0,00	0,00	7,37	7,04	6,95	0,00	6,68	6,52	6,43	
ST 1/100	1-Bett	0,00	4,49	2,01	0,95	0,58	13,34	10,55	8,83	8,50	
ST 2/100	2-Bett	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,81	10,33	10,40	9,35	
ST 2/100 S-BBAE	2-Bett, Ausbildung	0,00	0,00	0,00			0,00	3,12			
ST 3/100	Mehrbett	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	9,64	7,93	7,81	
STM 100	1-Bett, Arzt, Zahnarzt	11,43	-3,47	-0,14	-0,01	0,00	5,26	4,05	1,86	0,15	
STM 100 BBAE	1-Bett, MPJ	0,00	0,00	0,00			0,62	-31,21			
SZ	1- oder 2-Bett, 100% Erstattung, mit Tarif intro Privat-Spezial oder für Beamte	0,00	2,23	2,17	2,06	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	
VE 1300G	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB/KO, 80% ZE, 1.300,-EUR SB	25,01	9,78	8,70	8,58	8,60	16,36	17,55	19,86	22,36	
VE 1300H	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB/KO, 80% ZE, 1.300,-EUR SB	25,01	9,72	8,03	7,60	7,21	14,21	12,23	11,88	11,67	
VE 2000G	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB/KO, 80% ZE, 2.000,-EUR SB	0,00	9,74	6,08	5,68	5,86	8,44	9,48	9,03	8,93	
VE 2000H	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB/KO, 80% ZE, 2.000,-EUR SB	0,00	9,81	5,94	5,44	5,44	8,43	9,17	8,52	8,20	
VE 900 K	Ambulant (Primärarzt), 900,-EUR SB, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE, 100% KO	2,99	6,55	5,22	4,77	4,65	5,82	4,56	4,35	4,27	
VF	Ambulant, 30% max. 450,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 70% ZE/KO	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	8,98	5,54	4,02	

Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:					Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ZA 100	100% ZB/KO, 80% ZE	0,00	7,69	5,31	5,36	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZA 100 S-BBAE	100% ZB/KO, 80% ZE, Ausbildung	2,60	2,59	2,61			0,00	0,00			
ZA 80 S-BBAE	80% ZB/ZE/KO, Ausbildung	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00			
ZA 90	90% ZB/KO, 60% ZE	0,00	5,81	5,46	5,10	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZAM 100	100% ZB/KO, 80% ZE, Arzt, Zahnarzt	0,00	6,36	2,51	0,83	-2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZAM 100 BBAE	100% ZB/KO, 80% ZE, MPJ	0,00	9,92	2,83			0,00	0,00			
ZF-Spezial	Ergänzung für direkte Facharztkonsultation, nur mit intro Privat-Spezial	0,00	0,00	20,75	20,50	20,72	0,00	17,58	18,11	19,78	
ZZ-Spezial	20% ZE/Inlays, 40% KO, nur mit intro Privat-Spezial	4,00	4,20	3,27	3,27	3,61	4,37	0,00	0,00	0,00	
Behilferversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
A 20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	10,02	8,59	7,40	6,57	6,30	0,98	5,59	1,18	0,29	
A 20 BBAE	Ambulant, 20% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,39			16,04	17,16			
A 20R	Ambulant, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit A 30, Beamte	10,02	8,89	8,41	7,70	5,26	1,31	8,69	2,95	1,02	
A 25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	10,00	8,61	7,42	6,57	6,30	0,97	5,60	1,17	0,29	
A 25 BBAE	Ambulant, 25% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,42			16,04	17,16			
A 30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	10,00	8,57	7,42	6,57	6,30	0,97	5,59	1,19	0,28	
A 30 BBAE	Ambulant, 30% Erstattung, BAW	0,00	5,64	15,35			16,03	17,13			
A 35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	9,99	8,58	7,41	6,57	6,30	0,97	5,60	1,18	0,29	
A 35 BBAE	Ambulant, 35% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,38			16,03	17,14			
A 40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	9,99	8,58	7,41	6,59	6,30	0,98	5,60	1,18	0,29	
A 40 BBAE	Ambulant, 40% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,40			16,04	17,14			
A 45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	10,01	8,57	7,41	6,58	6,30	0,96	5,60	1,18	0,28	
A 45 BBAE	Ambulant, 45% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,38			16,01	17,12			
A 50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	10,00	8,58	7,41	6,57	6,30	0,96	5,59	1,19	0,29	
A 50 BBAE	Ambulant, 50% Erstattung, BAW	0,00	5,69	15,40			16,03	17,13			
AM 20	Ambulant, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,60	12,89	12,10	11,85	7,98	4,51	2,53	2,26	
AM 20R	Ambulant, 20% Erst., endet m.Versorgungsbezug, nur mit AM 30, BH-Ärzte/Zahnärzte	0,00	14,51	13,83	13,25	10,75	8,32	5,94	3,64	1,31	
AM 25	Ambulant, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,59	12,89	12,09	11,84	7,95	4,52	2,52	2,25	
AM 30	Ambulant, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,58	12,90	12,11	11,83	7,94	4,53	2,53	2,26	
AM 35	Ambulant, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,57	12,90	12,10	11,84	7,96	4,52	2,53	2,25	
AM 40	Ambulant, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,60	12,90	12,10	11,83	7,95	4,51	2,54	2,25	
AM 45	Ambulant, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,59	12,91	12,09	11,83	7,95	4,53	2,53	2,25	
AM 50	Ambulant, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	14,59	12,91	12,10	11,84	7,95	4,52	2,53	2,25	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♀ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
BZ 20	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 20% Erstattung, Beamte	0,00	-4,62	-3,64	-2,26	-1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	
BZ 20 BBAE	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 20% Erstattung, BAW		-4,76	-5,15			0,00	0,00			
BZ 30	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 30% Erstattung, Beamte	0,00	-4,59	-3,67	-2,22	-1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	
BZ 30 BBAE	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 30% Erstattung, BAW		-4,76	-5,19			0,00	0,00			
BZ 50	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 50% Erstattung, Beamte	0,00	-4,50	-3,58	-2,24	-1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	
BZ 50 BBAE	BH-Ergänzung, Hilfsmittel, Zahnersatz, Ausland, 50% Erstattung, BAW		-4,76	-5,11			0,00	0,00			
ST 1/20	1-Bett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	4,94	3,45	2,59	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/20R	1-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit ST 1/30, Beamte	0,00	5,71	5,00	3,97	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/25	1-Bett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	4,93	3,44	2,58	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/30	1-Bett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	4,96	3,44	2,58	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/35	1-Bett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	4,95	3,43	2,59	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/40	1-Bett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	4,94	3,43	2,58	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/45	1-Bett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	4,94	3,44	2,59	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 1/50	1-Bett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	4,95	3,44	2,58	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/20	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	0,00	7,41	4,93	3,39	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/20 BBAE	2-Bett, 20% Erstattung, BAW	0,00	-0,19	-1,27			0,00	0,00			
ST 2/20R	2-Bett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit ST 2/30, Beamte	0,00	9,02	7,51	5,45	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/25	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	0,00	7,44	4,91	3,39	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/25 BBAE	2-Bett, 25% Erstattung, BAW	0,00	0,00	-1,35			0,00	0,00			
ST 2/30	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	0,00	7,41	4,90	3,40	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/30 BBAE	2-Bett, 30% Erstattung, BAW	0,00	-0,13	-1,41			0,00	0,00			
ST 2/35	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	0,00	7,43	4,89	3,40	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/35 BBAE	2-Bett, 35% Erstattung, BAW	0,00	-0,11	-1,37			0,00	0,00			
ST 2/40	2-Bett, 40% Erstattung, Beamte	0,00	7,41	4,89	3,39	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/40 BBAE	2-Bett, 40% Erstattung, BAW	0,00	-0,10	-1,41			0,00	0,00			
ST 2/45	2-Bett, 45% Erstattung, Beamte	0,00	7,43	4,90	3,40	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/45 BBAE	2-Bett, 45% Erstattung, BAW	0,00	-0,09	-1,37			0,00	0,00			
ST 2/50	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	0,00	7,41	4,90	3,40	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
ST 2/50 BBAE	2-Bett, 50% Erstattung, BAW	0,00	-0,15	-1,41			0,00	0,00			
ST 3/20	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	31,08	7,38	5,69	3,04	2,59	5,99	6,59	5,27	5,26	
ST 3/20 BBAE	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW	0,00	0,00	8,98			-0,19	-2,25			
ST 3/20R	Mehrbett, 20% Erstattung, endet mit Versorgungsbezug, nur mit ST 3/30, Beamte	31,08	9,64	9,21	4,86	5,02	5,73	7,88	5,75	6,81	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ST 3/25	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	31,03	7,34	5,69	3,05	2,57	5,88	6,59	5,28	5,25	
ST 3/25 BBAE	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW	0,00	0,22	8,99			-0,15	-2,30			
ST 3/30	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	30,74	7,31	5,69	3,07	2,58	5,93	6,54	5,26	5,25	
ST 3/30 BBAE	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW	0,00	0,37	8,99			-0,25	-2,25			
ST 3/35	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	30,93	7,35	5,69	3,07	2,59	5,91	6,55	5,27	5,27	
ST 3/35 BBAE	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW	0,00	0,32	8,98			-0,22	-2,22			
ST 3/40	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	30,92	7,33	5,72	3,08	2,58	5,90	6,55	5,28	5,26	
ST 3/40 BBAE	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW	0,00	0,28	8,99			-0,28	-2,25			
ST 3/45	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	30,74	7,36	5,69	3,07	2,58	5,89	6,56	5,26	5,26	
ST 3/45 BBAE	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW	0,00	0,25	8,98			-0,25	-2,28			
ST 3/50	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	30,87	7,34	5,69	3,05	2,57	5,88	6,53	5,26	5,25	
ST 3/50 BBAE	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW	0,00	0,22	8,99			-0,23	-2,25			
STM 20	1-Bett, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	12,97	14,56	13,71	13,38	-2,22	-0,04	0,00	0,00	
STM 20R	1-Bett, 20% Erst., endet m. Versorgungsbez., nur mit STM 30, BH-Ärzte/Zahnärzte	0,00	15,30	16,67	16,18	17,35	-0,86	0,00	0,00	0,00	
STM 25	1-Bett, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	13,00	14,56	13,74	13,37	-2,15	-0,03	0,00	0,00	
STM 30	1-Bett, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	13,02	14,56	13,73	13,39	-2,17	-0,03	0,00	-0,02	
STM 35	1-Bett, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	12,99	14,59	13,76	13,38	-2,19	-0,05	0,00	0,00	
STM 40	1-Bett, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	13,01	14,56	13,73	13,38	-2,17	-0,04	0,00	0,00	
STM 45	1-Bett, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	13,02	14,56	13,73	13,39	-2,18	-0,05	0,00	0,00	
STM 50	1-Bett, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	0,00	13,00	14,58	13,75	13,38	-2,19	-0,05	0,00	0,00	
SZ II	2-Bett, 100% Erstattung, Beamte	0,00	1,83	2,23	1,12	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
ZA 20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	8,51	9,18	9,21	
ZA 25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	8,50	9,19	9,15	
ZA 30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	17,33	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	8,48	9,15	9,16	
ZA 35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	8,52	9,21	9,13	
ZA 40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	8,47	9,22	9,14	
ZA 45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	17,33	0,00	0,00	0,00	0,00	8,29	8,50	9,19	9,18	
ZA 50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	8,49	9,19	9,15	
ZAM 20	Zahn, 20% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,36	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	8,89	8,47	7,75	
ZAM 25	Zahn, 25% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,36	0,00	0,00	0,00	0,00	10,47	8,96	8,48	7,73	
ZAM 30	Zahn, 30% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00	10,45	8,89	8,49	7,72	
ZAM 35	Zahn, 35% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,22	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	8,89	8,45	7,72	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
ZAM 40	Zahn, 40% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,23	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	8,89	8,51	7,71	
ZAM 45	Zahn, 45% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	8,93	8,51	7,70	
ZAM 50	Zahn, 50% Erstattung, beihilfeberechtigte Ärzte und Zahnärzte	17,26	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	8,89	8,52	7,70	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,73	-7,73	-6,26	-4,70	-3,33	-7,73	-6,26	-4,70	-3,33	
PVN	Pflegepflicht	-2,82	-2,82	-1,61	-0,84	-0,34	-2,82	-1,61	-0,84	-0,34	
PVS	Pflegepflicht, Studenten, Fach- und Berufsfachschüler sowie Praktikanten	0,00	4,35	4,35			4,35	4,35			
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
KT 183	KT, ab 183.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	3,51	3,33	2,40	
KT 43	KT, ab 43.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	9,70	7,28	5,52	
KT 92	KT, ab 92.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	4,08	2,58	2,34	
KTM 183	KT, ab 183.Tag, Arzt		0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	3,23	2,08	3,03	
KTM 43	KT, ab 43.Tag, Arzt		0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	10,37	7,45	5,41	
KTM 92	KT, ab 92.Tag, Arzt		0,00	0,00	0,00	0,00	14,63	5,97	2,88	2,08	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
EZ 1	Ergänzung GKV, max. 750,-EUR, 80% Zuzahlungen, 40% Arznei/Naturheilv., Sehhilfen	0,00	7,62	5,32	5,26	4,34	4,97	4,35	4,67	4,06	
EZ 2	Ergänzung GKV, max. 1.500,-EUR, 80% Zuzahlungen/Arznei/Naturheilv., Sehhilfen	0,00	3,19	1,13	1,11	1,08	0,21	-1,18	-1,20	-0,97	
EZ-E 1	Erg. GKV, max.750,-EUR, 80%Zuzahl., 40%Arznei/Naturheilv., Sehhilfen, bis 39 J.	0,00	-1,15	4,65			2,25	4,33			
EZ-E 2	Erg. GKV, max.1.500,-EUR, 80%Zuzahl./Arznei/Naturheilv., Sehhilfen, bis 39 Jahre	0,00	7,32	5,72			10,89	6,58			
GZplus	Ergänzung GKV, 40% ZE, mit GKV max. 90%, 40% Hilfsmittel, Ausland	0,00	1,25	1,99	3,29	5,39	6,62	2,17	2,59	3,00	
OPTIPlan - Basis 2008	Option [OPTI2008], 80% Zuzahlung, 40% Naturheilverf. [EZ-E1/EZ1], Ausl. [RD2003]	0,00	-0,56	3,17	4,04		1,27	3,08	3,61		
OPTIPlan - Premium 2008	Option [OPTI2008], 1- oder 2-Bett [SZ-E], 30% ZE, 20% Hilfsmittel, Ausland [GZ]	0,00	0,00	0,00	4,08		0,00	0,00	0,00		
OPTIPlan - Premium plus 2008	Option [OPTI2008], 1- oder 2-Bett [SZ-E], 30% ZE, Ausl. [GZ], 50,-EUR PTG [PT-Komfort]	0,00	0,00	0,00	3,59		0,00	0,00	0,00		
OPTIPlan - Rational plus 2008	Option [OPTI2008], 40% ZE, 40% Hilfsmittel, Ausland [GZplus]	0,00	0,95	1,60	2,68		4,96	1,72	2,09		
OPTIPlan - Selekt 2008	Option [OPTI2008], 1- oder 2-Bett [SZ-E], Ausland [RD2003]	0,00	0,00	0,00	4,49		0,00	0,00	0,00		
SZ	1- oder 2-Bett, Zusatzversicherung	0,00	15,15	7,92	4,84	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
SZ II	2-Bett, Zusatzversicherung	0,00	25,39	14,20	6,70	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	
SZ II-E	2-Bett, bis 39 Jahre, Zusatzversicherung, BAW	0,00	7,53	6,71			0,00	0,00			
Pflegezusatzversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PT	Pflegetagegeld, 50% Stufe II, 50% Stufe III	0,00	1,47	-0,94	-0,56	-0,69	3,23	1,52	0,31	0,19	

Gesellschaft: Victoria Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	Kind	Mann, ... Jahre:			Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AB01	Ambulant, 120,-EUR SB	12,31	21,19	14,94	15,47	17,84	13,15	15,74	13,71	15,96	
AB03	Ambulant, 400,-EUR SB	0,00	0,00	5,69	6,18	6,46	0,00	0,00	0,00	0,00	
AB90	Ambulant, 10% max. 250,-EUR SB	11,52	39,73	6,65	4,13	4,44	16,75	8,68	5,23	5,41	
AN01	Ambulant, 120,-EUR SB	12,30	21,19	14,93	15,47	17,84	13,14	15,74	13,71	15,96	
AN03	Ambulant, 400,-EUR SB	0,00	0,00	5,69	6,18	6,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
AN90	Ambulant, 10% max. 250,-EUR SB	11,53	39,74	6,65	4,13	4,44	16,75	8,67	5,23	5,41	
AV 01	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 300,-EUR SB, Arzt	0,00	0,00	6,56	8,88	13,64	0,00	3,47	3,71	4,57	
AV 02	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 660,-EUR SB, Arzt	12,27	12,28	16,04	17,45	22,33	12,28	0,00	0,00	0,00	
AV 03	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 1.320,-EUR SB, Arzt	6,75	6,76	3,82	4,91	8,55	6,76	6,64	6,84	9,71	
ET2	Ambulant, 1.320,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE/KO	0,00	0,00	1,76	2,03	1,69	0,00	7,47	7,43	7,39	
MC1	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%-80% ZE, 80% KO, 480,-EUR SB	0,00	0,00	6,66	4,24	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	
MC2	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60%-80% ZE, 80% KO, 1.400,-EUR SB	0,00	0,00	2,73	5,62	8,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
SB2	2-Bett, nur mit Tarif SB3 oder ET	0,00	0,00	13,33	7,23	8,71	0,00	0,00	0,00	0,00	
VictoriaMed Kompakt KP1	Ambulant (Primärarzt), 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100%ZB, 50%ZE, 70%KO bis 19.Lj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	3,71	3,47	
VictoriaMed Kompakt KP2	Ambulant (Primärarzt), 600,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60% ZE, 80% KO bis 19.Lj.	0,00	0,00	4,16	3,93	3,74	0,00	0,00	0,00	0,00	
XL	Ambulant, 1- oder 2-Bett, 100% ZB, 80% ZE/KO, 3.500,-EUR SB	9,94	43,77	13,90	3,26	1,02	-1,65	12,71	18,81	21,01	
ZB100	100% ZB, 80% ZE/KO	16,67	17,23	8,37	10,30	11,91	8,22	12,04	14,59	15,60	
ZS60	100% ZB, 60% ZE/KO	19,13	19,75	8,43	8,87	9,35	10,45	0,00	0,00	0,00	
Behilfeversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AB20	Ambulant, 20% Erstattung, Beamte	11,40	0,00	7,12	7,34	7,50	6,20	13,96	14,10	14,18	
AB25	Ambulant, 25% Erstattung, Beamte	11,37	0,00	7,09	7,34	7,50	6,22	13,95	14,08	14,19	
AB30	Ambulant, 30% Erstattung, Beamte	11,35	0,00	7,09	7,34	7,50	6,20	13,94	14,10	14,17	
AB35	Ambulant, 35% Erstattung, Beamte	11,38	0,00	7,09	7,36	7,50	6,21	13,95	14,10	14,18	
AB40	Ambulant, 40% Erstattung, Beamte	11,36	0,00	7,09	7,36	7,50	6,22	13,95	14,09	14,19	
AB45	Ambulant, 45% Erstattung, Beamte	11,38	0,00	7,09	7,35	7,49	6,23	13,95	14,10	14,18	
AB50	Ambulant, 50% Erstattung, Beamte	11,37	0,00	7,09	7,36	7,50	6,20	13,94	14,10	14,18	
ABA30	Ambulant, 30% Erstattung, BAW		0,00	0,00			28,30	13,21			
ABA35	Ambulant, 35% Erstattung, BAW		0,00	0,00			28,28	13,23			
ABA40	Ambulant, 40% Erstattung, BAW		0,00	0,00			28,31	13,22			

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
ABA45	Ambulant, 45% Erstattung, BAW		0,00	0,00			28,29	13,21		
ABA50	Ambulant, 50% Erstattung, BAW		0,00	0,00			28,28	13,22		
ABK20	Ambulant, 20% Erstattung, nur mit Tarif AB30, endet mit Versorgungsbezug, Beamte		0,00	6,51	6,69	6,91	6,20	13,71	13,85	13,96
SB215	2-Bett, 15% Erstattung, Beamte	-14,81	8,82	11,47	10,38	9,50	4,17	0,00	0,00	0,00
SB220	2-Bett, 20% Erstattung, Beamte	11,11	8,82	11,36	10,30	9,54	4,37	0,00	0,00	0,00
SB225	2-Bett, 25% Erstattung, Beamte	11,11	8,82	11,43	10,25	9,48	4,50	0,00	0,00	0,00
SB230	2-Bett, 30% Erstattung, Beamte	11,11	8,82	11,36	10,38	9,57	4,17	0,00	0,00	0,00
SB235	2-Bett, 35% Erstattung, Beamte	11,11	8,82	11,41	10,34	9,52	4,29	0,00	0,00	0,00
SB250	2-Bett, 50% Erstattung, Beamte	11,11	8,53	11,36	10,35	9,48	4,25	0,00	0,00	0,00
SB315	Mehrbett, 15% Erstattung, Beamte	23,79	19,72	6,59	6,87	7,03	-1,88	0,00	0,00	0,00
SB320	Mehrbett, 20% Erstattung, Beamte	23,56	19,58	6,53	6,84	7,01	-1,69	0,00	0,00	0,00
SB325	Mehrbett, 25% Erstattung, Beamte	23,62	19,67	6,54	6,89	7,01	-1,80	0,00	0,00	0,00
SB330	Mehrbett, 30% Erstattung, Beamte	23,79	19,58	6,55	6,90	7,00	-1,79	0,00	0,00	0,00
SB335	Mehrbett, 35% Erstattung, Beamte	23,66	19,64	6,56	6,88	7,00	-1,77	0,00	0,00	0,00
SB340	Mehrbett, 40% Erstattung, Beamte	23,68	19,58	6,56	6,88	7,01	-1,83	0,00	0,00	0,00
SB345	Mehrbett, 45% Erstattung, Beamte	23,70	19,63	6,53	6,87	7,01	-1,82	0,00	0,00	0,00
SB350	Mehrbett, 50% Erstattung, Beamte	23,70	19,58	6,54	6,86	7,01	-1,75	0,00	0,00	0,00
SBA200	2-Bett, 100% Erstattung, BAW ohne Beihilfeanspruch für Wahlleistungen im KH		9,02	9,08			-7,79	-7,68		
SBA215	2-Bett, 15% Erstattung, BAW		8,33	9,30			-8,24	-7,48		
SBA220	2-Bett, 20% Erstattung, BAW		8,75	8,70			-7,96	-7,69		
SBA225	2-Bett, 25% Erstattung, BAW		9,00	9,09			-7,80	-7,82		
SBA230	2-Bett, 30% Erstattung, BAW		8,33	9,30			-7,69	-7,91		
SBA235	2-Bett, 35% Erstattung, BAW		8,57	8,96			-8,08	-7,97		
SBA250	2-Bett, 50% Erstattung, BAW		9,05	9,06			-7,45	-7,54		
SBA315	Mehrbett, 15% Erstattung, BAW		29,08	29,08			-9,72	-9,59		
SBA320	Mehrbett, 20% Erstattung, BAW		29,12	28,99			-9,64	-9,65		
SBA325	Mehrbett, 25% Erstattung, BAW		29,05	28,94			-9,79	-9,69		
SBA330	Mehrbett, 30% Erstattung, BAW		29,08	29,13			-9,72	-9,85		
SBA335	Mehrbett, 35% Erstattung, BAW		29,10	29,22			-9,67	-9,85		
SBA340	Mehrbett, 40% Erstattung, BAW		29,06	29,16			-9,77	-9,75		
SBA345	Mehrbett, 45% Erstattung, BAW		29,08	29,11			-9,83	-9,76		
SBA350	Mehrbett, 50% Erstattung, BAW		29,10	29,07			-9,78	-9,77		

Tarif	Kurzbeschreibung	♀ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
SBK220	2-Bett, 20% Erstattung, nur mit Tarif SB230, endet mit Versorgungsbezug, Beamte		8,82	12,65	11,50	10,28	4,37	0,00	0,00	0,00	
SBK320	Mehrbett, 20% Erstattung, nur mit Tarif SB330, endet mit Versorgungsbez., Beamte		19,58	5,60	5,81	6,14	-1,69	0,00	0,00	0,00	
ZB20	Zahn, 20% Erstattung, Beamte	12,18	27,27	3,50	4,34	5,88	4,08	0,00	0,00	0,00	
ZB25	Zahn, 25% Erstattung, Beamte	12,18	27,07	3,56	4,34	5,86	3,96	0,00	0,00	0,00	
ZB30	Zahn, 30% Erstattung, Beamte	12,07	27,08	3,59	4,34	5,90	3,98	0,00	0,00	0,00	
ZB35	Zahn, 35% Erstattung, Beamte	12,09	27,19	3,57	4,29	5,89	4,00	0,00	0,00	0,00	
ZB40	Zahn, 40% Erstattung, Beamte	12,10	27,07	3,59	4,29	5,92	4,01	0,00	0,00	0,00	
ZB45	Zahn, 45% Erstattung, Beamte	12,11	27,16	3,61	4,34	5,90	4,02	0,00	0,00	0,00	
ZB50	Zahn, 50% Erstattung, Beamte	12,19	27,07	3,56	4,34	5,86	4,02	0,00	0,00	0,00	
ZBA30	Zahn, 30% Erstattung, BAW		20,39	-4,80			5,20	22,08			
ZBA35	Zahn, 35% Erstattung, BAW		20,36	-4,68			5,31	22,07			
ZBA40	Zahn, 40% Erstattung, BAW		20,34	-4,75			5,39	22,18			
ZBA45	Zahn, 45% Erstattung, BAW		20,56	-4,66			5,25	22,14			
ZBA50	Zahn, 50% Erstattung, BAW		20,52	-4,72			5,32	22,13			
ZBK20	Zahn, 20% Erstattung, nur mit Tarif ZB30, endet mit Versorgungsbezug, Beamte		27,27	2,40	2,71	4,37	4,08	0,00	0,00	0,00	
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVB	Pflegepflicht, Beamte und BAW	-7,08	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	-7,08	-5,71	-4,33	-3,10	
PVN	Pflegepflicht	-2,53	-2,53	-1,41	-0,67	-0,22	-2,53	-1,41	-0,67	-0,22	
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
MT 13	KT, ab 92.Tag, Arzt, Zahnarzt			0,00	0,00	0,00		5,80	4,55	4,67	
MT 26	KT, ab 183.Tag, Arzt, Zahnarzt			0,00	0,00	0,00		2,94	3,70	5,48	
MT 6	KT, ab 43.Tag, Arzt, Zahnarzt			0,00	0,00	0,00		8,97	10,11	10,36	
TG182	KT, ab 183.Tag			0,00	0,00	0,00		4,44	4,23	5,21	
TG364	KT, ab 365.Tag			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	4,00	
TG42	KT, ab 43.Tag			0,00	0,00	0,00		10,97	10,44	10,30	
TG91	KT, ab 92.Tag			0,00	0,00	0,00		4,35	4,79	4,55	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AC	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	0,00	0,00	14,08	20,26	25,41	0,00	6,27	6,31	6,41	
GE	Ergänzung GKV, 20% ZE, 80% Sehhilfen, Heilmittel, Ausland	18,13	23,46	4,29	8,57	10,39	11,35	1,14	6,07	7,62	
GEP	Ergänzung GKV, 10% ZE, 10% Sehhilfen, Heilpraktiker	13,69	13,69	0,00	0,00	0,00	13,69	0,00	0,00	0,00	
GES	Ergänzung GKV, Arzneimittel+Zuzahlungen bis 400,-EUR/Jahr, nur mit Tarif GE			10,35	1,17	-2,41		19,21	5,51	2,12	
GZ1	1-Bett, Zusatzversicherung	7,56	7,74	0,00	0,00	0,00	20,63	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:				♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54
ZEG	Ergänzung GKV, Zahnersatz, Inlays, Implantate	-19,55	-28,80	-10,61	6,04	14,21	-17,28	0,52	18,28	21,10
Pflegezusatzversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
PZ1	Pflegetagegeld, monatlich max. 640,-EUR	-40,00	-40,00	14,72	14,67	12,48	-40,00	19,18	11,60	7,19
PZ2	Pflegetagegeld, monatlich max. 960,-EUR	-40,98	-40,98	14,84	14,26	12,38	-40,98	19,09	11,68	7,32
PZ3	Pflegetagegeld, monatlich max. 1.280,-EUR	-40,59	-40,59	15,04	14,40	12,48	-40,59	18,81	11,56	7,24
PZ4	Pflegetagegeld, monatlich max. 1.600,-EUR	-40,88	-40,88	15,05	14,42	12,42	-40,88	18,99	11,62	7,31
PZ5	Pflegetagegeld, monatlich max. 1.920,-EUR	-40,39	-40,39	14,74	14,49	12,48	-40,39	18,87	11,57	7,22
Kurtagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
KB	Kurtagegeld	0,00	0,00	-16,95	-11,41	1,89	0,00	-14,10	-11,88	-0,46

Gesellschaft: Württembergische Krankenversicherung AG											
Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:			♀ Frau, ... Jahre:					
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
Vollversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
EKN 0	Ambul. (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80%KO bis 18.Lj., 0,-EUR SB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	
EKN 1200	Ambul. (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80%KO bis 18.Lj., 1.200,-EUR SB	0,00	11,79	13,49	13,30	12,39	13,18	0,00	0,00	0,00	
EKN 1200 S	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60-80% ZE, 1.200,-EUR SB, Ausbildung			11,97				0,00			
EKN 600	Ambul. (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80%KO bis 18.Lj., 600,-EUR SB	5,96	5,74	0,00	0,00	0,00	6,96	13,26	14,52	14,63	
EKN 600 S	Ambulant (Primärarzt), 2-Bett, 100% ZB, 60-80% ZE, 600,-EUR SB, Ausbildung			0,00				6,07			
ESN 300	Ambul. (Primärarzt), 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80% KO bis 18.Lj	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	
ESN 900	Ambul. (Primärarzt), 900,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80% KO bis 18.Lj	7,45	6,76	3,18	3,08	1,86	8,82	1,49	1,76	1,95	
ESN 900 S	Ambulant (Primärarzt), 900,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, Ausbildung			-2,14				-2,74			
GN 1200	Ambulant, 1.200,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80% KO bis 18.Lj.	3,63	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
GN 300	Ambulant, 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, 80% KO bis 18.Lj.	0,00	0,00	2,00	1,24	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	
GN 300 S	Ambulant, 300,-EUR SB, Mehrbett, 100% ZB, 60-80% ZE, Ausbildung			1,86				0,00			
KN 1200	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 80-90% ZE, 80% KO bis 18.Lj.	0,00	0,00	10,83	10,32	10,04	0,00	0,00	0,00	0,00	
KN 1200 S	Ambulant, 1.200,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 80-90% ZE, Ausbildung			9,70				0,00			
KN 600	Ambulant, 600,-EUR SB, 2-Bett, 100% ZB, 80-90% ZE, 80% KO bis 18.Lj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	
KS3000	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 80-90% ZE, 80% KO bis 18.Lj., 3.000,-EUR SB	0,00	0,00	3,06	1,92	1,32	0,00	3,60	3,02	2,72	
KS3000 S	Ambulant, 2-Bett, 100% ZB, 80-90% ZE, 3.000,-EUR SB, Ausbildung			2,68				1,22			
Pflegepflichtversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PVN	Pflegepflicht	-2,24	-2,24	-1,26	-0,57	-0,13	-2,24	-1,26	-0,57	-0,13	
Krankentagegeldversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
KTN 183	KT, ab 183.Tag		5,41	4,44	4,55	4,63	0,00	0,00	0,00	0,00	
KTN 365	KT, ab 365.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	3,70	2,78	
KTN 43	KT, ab 43.Tag		0,00	0,00	0,00	0,00	-9,09	3,55	2,11	1,82	
KTN 92	KT, ab 92.Tag		6,25	6,33	6,50	7,00	2,44	2,08	1,22	2,83	
KTSN	KT, ab 43.Tag (ab 6.Tag im KH), Selbständige, Freiberufler		0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	2,87	2,87	2,45	
Pflegezusatzversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
PT	Pflegegeld, 30% Stufe I, 60% Stufe II, 100% Stufe III	0,00	0,00	2,83	3,10	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	
PT3	Pflegegeld, 100% Stufe III	0,00	0,00	1,79	4,35	2,68	0,00	2,13	2,13	1,29	
GKV-Ergänzungsversicherung		BAP-Zeitpunkt:					1. Januar 2010				
AZG	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	14,51	4,86	0,00	0,00	0,00	28,30	0,00	0,00	0,00	

Tarif	Kurzbeschreibung	♂ Kind	♂ Mann, ... Jahre:					♀ Frau, ... Jahre:			
		7	17	32	44	54	17	32	44	54	
AZGS	Ambulante/zahnärztliche Zusatzversicherung (Privatpatient), GKV-Versicherte	11,71	7,78	0,00	0,00	0,00	23,39	0,00	0,00	0,00	
EG	Ergänzung GKV, 50% Heilpraktiker, Sehhilfen, Zuzahlungen	25,70	12,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EGS	Ergänzung GKV, Heilpraktiker, Sehhilfen, Heil- und Hilfsmittel, Arzneimittel	0,00	15,22	0,00	0,00	0,00	34,81	0,34	0,16	0,13	
SG	2-Bett, Zusatzversicherung	0,00	0,00	4,62	1,14	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	
VS	Ergänzung GKV, Vorsorgeuntersuchungen, Sehhilfen, Zahnersatz bei Unfall, Ausland	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	
ZG30	Ergänzung GKV, 30% ZE, mit GKV max. 80%	-5,39	-5,68	-4,82	-4,11	-4,10	-5,38	-5,03	-3,53	-3,38	
Altersbeitragsentlastung			BAP-Zeitpunkt:				1. Januar 2010				
SBAN	Beitragsermäßigung ab 66. Lebensjahr			8,00	7,91	7,89		6,87	7,36	7,09	