

**STANDARD &
STANDARD PLUS &
STANDARD EXTRA**



Krankenversicherung für Einzelpersonen und Familien

English - German Language Version

New Normal Lifestyle Series Overview



Erneuerbarkeit auf Lebenszeit
Lifetime Renewability



24 Stunden weltweite Abdeckung der Notfallbehandlung
24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage



Vollständige medizinische Risikoprüfung
Full Medical Underwriting



Schadenfreiheitsrabatt gewährt
No Claim Discount Awarded



Keine Einschränkung bei der Krankenhauswahl mehr als 450 Krankenhäuser
No Limit on Hospital Choices more than 450 hospitals



Bargeldlose Behandlung
Cashless Treatment



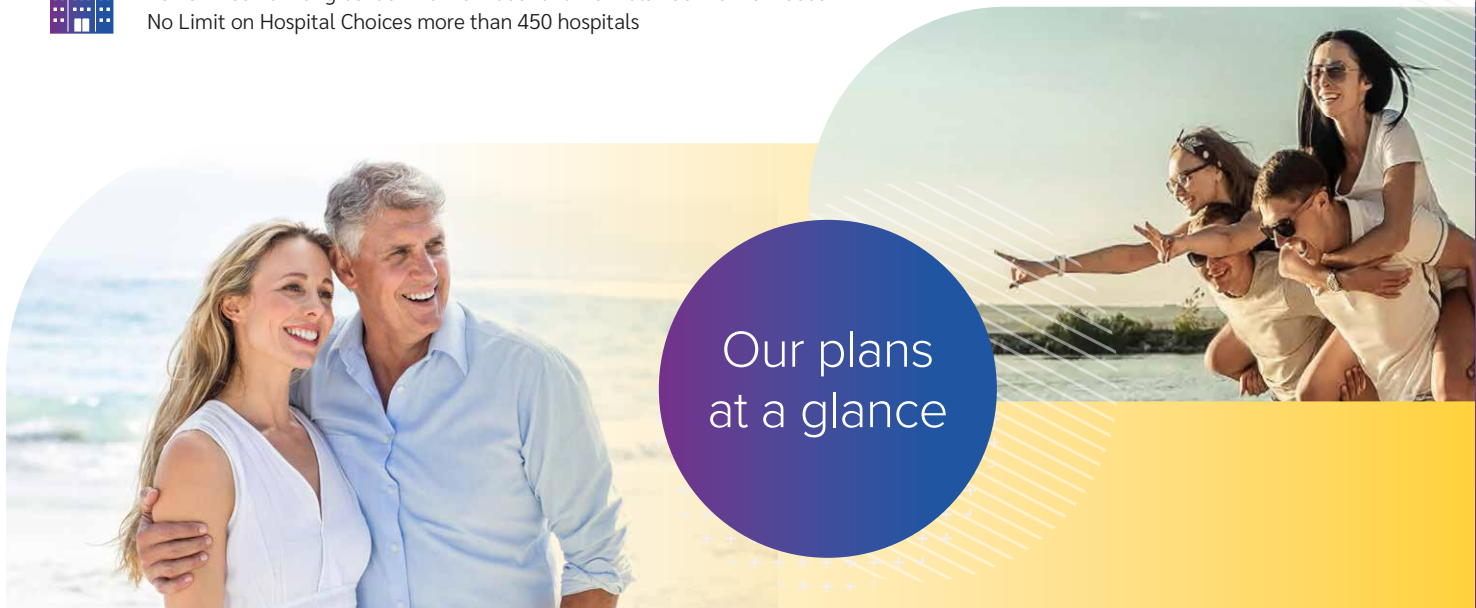
Ihre Auswahl an Premium-Rabattoptionen
Your Choice of Premium Discount Options



Abdeckungen COVID-19
Covers Covid-19



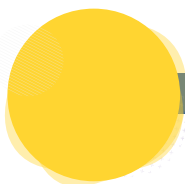
Substandard-Gesundheitsrisiken in Betracht gezogen
Substandard Health Risks Considered



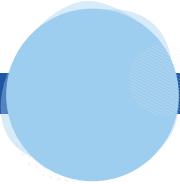
< Budget

Product Cost

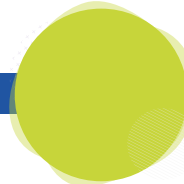
Premium >



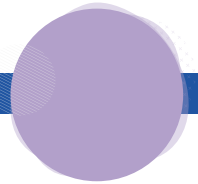
Standard Plan
Standard Plus Plan
Standard Extra Plan



Premier Plan
Premier Plus Plan



Maxima Plan
Maxima Plus Plan

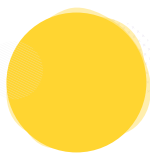


Ultima Plan
Ultima Plus Plan

< Limited

Product Features

Comprehensive >



Standard, Standard Plus & Standard Extra

Tarife

Der Leistungskatalog gibt einen Überblick über den Versicherungsschutz pro Versicherungsperiode. Die Bedeutung der genannten Begriffe ist dem Abschnitt Begriffe der Versicherungsbedingungen zu entnehmen. Alle Höchstbeträge in der Leistungsübersicht sind in thailändischen Baht angegeben. The benefit schedule provides a summary of the cover provided per period of insurance, the meanings of the defined terms can be found in the definitions section of the policy terms and conditions. All limits in the benefit schedule are expressed in Thai Baht.

VORTEILE BENEFITS	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
Leistungshöchstbetrag für stationäre Aufenthalte pro Krankheit/Unfall Maximum benefit amount for in-patient per Confinement	270,000	450,000	780,000
STATIONÄRE LEISTUNGEN INPATIENT BENEFITS			
Abschnitt 1: Kosten für Unterkunft, Verpflegung und medizinische Leistungen (stationär) pro Aufenthalt, maximal 45 Tage Section 1: Room and Board, and Medical Service Fee(s) (Inpatient) per Confinement, maximum 45 days	2,000 pro Tag 2,000 per day	3,000 pro Tag 3,000 per day	4,000 pro Tag 4,000 per day
Stationäre Intensivpflege, maximal 15 Tage Intensive Care Inpatient Unit, maximum 15 days	4,000 pro Tag 4,000 per day	6,000 pro Tag 6,000 per day	8,000 pro Tag 8,000 per day
Abschnitt 2: Medizinische Kosten für ärztliche Untersuchung(en) oder ärztliche Behandlung, Gebühren für Blutbestandteile, Krankenpflege, Medikamente, parenterale Ernährung und medizinische Material Section 2: Medical Expense(s) for Medical Examination(s) or Medical Treatment, Blood and Blood Component Service Fee(s), Nursing Fee(s), Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s) and Medical Supplies Fee(s) per Confinement	20,000	50,000	100,000
Abschnitt 2.1: Medizinische Kosten für ärztliche Untersuchung(en) Subsection 2.1: Medical Expense(s) for Medical Examination(s)	Enthalten in den Leistungen für Medizinische Kosten in Abschnitt 2 Included in Medical Expenses Benefits on Section 2		
Abschnitt 2.2: Medizinische Kosten für medizinische Behandlung, Gebühren für Blut und Blutbestandteile sowie Pflegegebühren Subsection 2.2: Medical Expense(s) for Medical Treatment, Blood, and Blood Component Service Fee(s), and Nursing Fee(s)			
Abschnitt 2.3: Gebühr(en) für Arzneimittel, parenterale Ernährung und Arzneiwaren Subsection 2.3: Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s), and Medical Supplies Fee(s)			
Abschnitt 2.4: Gebühr(en) für Arzneimittel und medizinische Hilfsmittel 1 für Arzneimittel zum Mitnehmen, maximal 14 Tage Subsection 2.4: Medicine Fee(s) and Medical Supplies 1 for Take Home Medicine, maximum 14 days	2,000	3,000	4,000
Abschnitt 3: Arzthonorar(e), maximal 45 Tage Section 3: Physician's Fee(s) per Confinement, maximum 45 days	1,200 pro Tag 1,200 per day	1,700 pro Tag 1,700 per day	2,200 pro Tag 2,200 per day
Abschnitt 4: Gebühr(en) für chirurgische Behandlung (Operation) und Verfahren Section 4: Surgical Treatment (Surgery) and Procedure Fee(s) per Confinement	20,000	50,000	100,000
Abschnitt 4.1: Gebühr(en) für Operationssaal(e) und Behandlungsraum Subsection 4.1: Operating Theater Fee(s) and Procedure Room Fee(s)	Inkludiert in Leistungen Abschnitt 4 Included in Medical Expenses Benefit on Section 4		

VORTEILE BENEFITS	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
Abschnitt 4.2: Gebühren für Medikamente, parenterale Ernährung, medizinisches Medizinische Geräte und Ausrüstung für Operationen und medizinische Verfahren Subsection 4.2: Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s), Medical Supplies and Equipment for Surgery and Medical Procedures Abschnitt 4.3: Arzthonorar(e) für Ärzte, die chirurgische und medizinische Eingriffe vornehmen (einschließlich Assistenten) Subsection 4.3: Physician's Fee(s) for Physicians performing Surgery and Medical Procedures (including Assistant) (Doctor Fee(s)) Abschnitt 4.4: Arzthonorar(e) für Anästhesisten (Arzthonorar(e)) Subsection 4.4: Physician's Fee(s) for Anesthetist (Doctor Fee (s))	Inkludiert in Leistungen Abschnitt 4 Included in Medical Expenses Benefit on Section 4		
Abschnitt 4.5: Organersatzoperationen, Organtransplantation oder Ersatz von Leber, Herz, Lunge, Nieren und Knochenmark einschließlich der Kosten für den Spender Subsection 4.5: Organ Replacement Surgery, Organ Transplant or Replacement of Liver, Heart	40,000	100,000	200,000
Abschnitt 5: Ambulante Eingriffe Section 5: Major Surgery that does not require hospitalization (Day Surgery)	20,000	50,000	100,000
HÖHE DER STATIONÄREN LEISTUNGEN BEI NICHTAUFNAHME ALS STATIONÄRER PATIENT INPATIENT BENEFIT LEVEL IN THE EVENT OF NON-ADMISSION AS AN INPATIENT			
Abschnitt 6: Medizinische Kosten für Untersuchungen vor und nach einem stationären Krankenhausaufenthalt oder ambulante Behandlungskosten, die infolge eines stationären Krankenhausaufenthalts oder in Verbindung damit anfallen Section 6: Medical Expense(s) for related direct examination before and after Hospitalization as an Inpatient or Outpatient Treatment Fee(s) which is consequence of or in connection with Hospitalization as an Inpatient per Confinement	Enthalten in der Leistung für Medizinische Kosten entweder in Abschnitt 2 oder Abschnitt 5 Included in Medical Expenses Benefit either on Section 2 or Section 5		
Abschnitt 6.1: Medizinische Kosten für Untersuchungen, die innerhalb von 30 Tagen vor und/oder nach Stationärer Krankenhausaufenthalt Subsection 6.1: Medical Expense(s) for related direct examination which occurs within 30 days before and/or after Hospitalization as an Inpatient Abschnitt 6.2: Ambulante Behandlungsgebühr(en) nach einem stationären Krankenhausaufenthalt für jede Folgebehandlung nach der Entlassung aus dem Krankenhaus innerhalb von 30 Tagen (mit Ausnahme der Gebühr(en) für ärztliche Leistungen zur Untersuchung) Subsection 6.2: Outpatient Treatment Fee(s) after Hospitalization as an Inpatient for each consequential Treatment after such discharge from the Hospital within 30 days (excluding Medical Service Fee(s) for examination)			
Abschnitt 7: Medizinische Kosten für die Behandlung eines Unfalls bei Inanspruchnahme der ambulanten Leistung Ärztliche Hilfe muss innerhalb von 24 Stunden nach dem Unfall aufgesucht werden. Folgebehandlungen bis 15 Tage nach Unfall Section 7: Medical Expense(s) for Treatment of an Injury when using the Outpatient benefit must be undertaken within 24 hours of each accident for ongoing treatment within 15 days	4,000	6,000	8,000
Abschnitt 8: Gebühr(en) für Rehabilitationsmedizin nach jedem stationären Krankenhausaufenthalt pro Entbindung, für fortlaufende Behandlung innerhalb von 30 Tagen Section 8: Rehabilitation Medicine Fee(s) after each Hospitalization as an Inpatient per Confinement, for ongoing treatment within 30 days	Enthalten in der Leistung für Krankenhauskosten in Abschnitt 2 Included in Medical Expenses Benefit on Section 2		

VORTEILE BENEFITS	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
Abschnitt 9: Krankheitskosten für die Behandlung Nierenversagen durch Hämodialyse über einen Gefäßzugang pro Versicherungsjahr Section 9: Medical Expense(s) for Treatment of Chronic Renal Failure by Hemodialysis through Vascular Access per Policy Year	20,000	50,000	100,000
Abschnitt 10: Krankheitskosten für die Behandlung von Tumoren oder Krebserkrankungen durch Strahlentherapie , Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin pro Versicherungsjahr Section 10: Medical Expense(s) for Treatment of Tumors or Cancers by Radiotherapy, Interventional Radiology, and Nuclear Medicine per Policy Year	Vollständig gezahlt Paid in Full		
Abschnitt 11: Medizinische Kosten für die Behandlung von Krebs durch Chemotherapie pro Versicherungsjahr Section 11: Medical Expense(s) for Treatment of Cancer by Chemotherapy per Policy Year			
Abschnitt 12: Ambulanzgebühr(en) Section 12: Ambulance Fee(s)	1,000	1,000	2,000
Abschnitt 13: Medizinische Kosten für kleinere Operationen Section 13: Medical Expense(s) for Minor Surgery	20,000	50,000	100,000
MEDIZINPRODUKTE UND DAUERHAFTE LEISTUNGEN FÜR KÜNSTLICHE ORGANE MEDICAL DEVICES AND PERMANENT ARTIFICIAL ORGAN BENEFITS			
Kosten für Medizinprodukte und dauerhafte künstliche Organe (5 Jahre Wartezeit) Costs of Medical Devices and Permanent Artificial Organs (5 year Waiting Period)	20,000	50,000	100,000
PRIVATES KRANKENPFLEGE GELD PRIVATE NURSE BENEFIT			
Häusliche Pflegebetreuung auf Empfehlung des Arztes nach dem Krankenhausaufenthalt, befristet auf bis zu 30 Tage Private Nurse at Home recommended by physician after hospitalization, Limited up to 30 days	Keine Abdeckung Not Covered		10,000
Stationäre Psychiatrische Behandlung INPATIENT PSYCHIATRIC BENEFITS			
Stationäre psychiatrische Behandlung Psychiatric Treatment as an Inpatient	Keine Abdeckung Not Covered		
LEISTUNGEN BEI MUTTERSCHAFT MATERNITY BENEFITS			
Natürliche Entbindung oder geplanter Kaiserschnitt ohne Indikation oder medizinische Notwendigkeit Natural Delivery or Planned Caesarean Section without Indication or Medical Necessity	Keine Abdeckung Not Covered		
Kaiserschnitt Caesarean Section			
Dilatation & Kuerettage, Fehlgeburt und Eileiterschwangerschaft Dilation & Curettage, Miscarriage and Ectopic Pregnancy			



VORTEILE BENEFITS	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
LEISTUNGEN BEI UNFÄLLEN PERSONAL ACCIDENT BENEFITS			
Verlust des Lebens, Verlust von Gliedmaßen, Verlust des Augenlichts, dauerhafte Vollinvalidität aufgrund eines Unfalls (Or.Bor1). Gilt bei Fahren eines Kfz sowie Mord & Körperverletzung Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Total Permanent Disability due to Accident (Or.Bor.1). Extended to cover driving or riding on a motorcycle and murder or assault.	100,000	100,000	150,000
Zusatztarif 145 Baht/100.000 Baht, maximale Zusatzdeckung Additional rate 145 baht/100,000 Baht, maximum additional coverage	1,000,000	3,000,000	3,000,000
ZUSÄTZLICHE LEISTUNGEN ADDITIONAL BENEFITS			
Zahnbehandlung, bis zu 80% übernommen(Selbstbeteiligung 20%) Dental Treatment, pays up to 80% (co-payment 20%)	Keine Abdeckung Not Covered		
Augenuntersuchung, Sehtest und allgemeiner Sehtest, wird bis zu 80% bezahlt (Selbstbeteiligung 20%) Eye Examination, Visual Measurement and General Vision Check, pays up to 80% (co-payment 20%)			
AMBULANTE LEISTUNGEN OUTPATIENT BENEFITS			
Ambulante medizinische Behandlung (maximal 1 Besuch pro Tag / 30 Besuche pro Jahr) Outpatient Medical Treatment (maximum 1 visit per day / 30 visits per year)	1,000	1,500	2,000
Kosten vom Arzt verschriebenen Medikamenten Costs of Medicines and Medical Supplies for Take Home Medicines	Eingeschlossen in die ambulante medizinische Behandlung Included in Outpatient Medical Treatment		
Medizinische Kosten für Diagnosen, die in direktem Zusammenhang mit einer ambulanten medizinischen Behandlung stehen Medical Expense(s) for diagnosis directly related to Outpatient Medical Treatment			
Kosten für ambulante physiotherapeutische, akupunktur- und chiropraktische Behandlungen (in der ambulanten Leistung enthalten, maximal 30 Besuche pro Jahr) Cost of Outpatient Physiotherapy, Acupuncture and Chiropractic Treatments (included in Outpatient Benefit, maximum 30 visits per year)	Keine Abdeckung Not Covered	3 Besuche pro Jahr 3 visits per year	3 Besuche pro Jahr 3 visits per year
INTERNATIONALE HILFSDIENSTE INTERNATIONAL ASSISTANCE SERVICES			
Weltweite Notfallhilfe: 24 Stunden am Tag und 7 Tage die Woche Worldwide Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	Vollständig entschädigt (weltweite Evakuierung) Fully Indemnified (Worldwide Evacuation)		
Medizinische Notfallevakuierung Emergency Medical Evacuation			
Der medizinische Notfallevakuierungsdienst wird aktiviert, wenn die versicherte Person während weniger als 90 aufeinanderfolgenden Tagen mehr als 150 Kilometer von ihrem Wohnort entfernt ist. The Emergency Medical Evacuation service shall activate while the Insured Person is travelling more than 150 kilometers away from home for less than 90 consecutive days			

RABATTMÖGLICHKEITEN DISCOUNT OPTIONS	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
Ausschluss Ambulanter Deckung Outpatient Exclusion		20% Rabatt 20% Discount	
Selbstbeteiligung 20,000 Baht pro Versicherungsjahr Deductible 20,000 baht per policy year			15% Rabatt 15% Discount
Selbstbeteiligung 40,000 Baht pro Versicherungsjahr Deductible 40,000 baht per policy year			25% Rabatt 25% Discount
Selbstbeteiligung 100,000 Baht pro Versicherungsjahr Deductible 100,000 baht per policy year		Nicht verfügbar Not Available	32,5% Rabatt 32.5% Discount
Selbstbeteiligung 200,000 Baht pro Versicherungsjahr Deductible 200,000 baht per policy year			40% Rabatt 40% Discount
Selbstbeteiligung 300,000 Baht pro Versicherungsjahr Deductible 300,000 baht per policy year			50% Rabatt 50% Discount
GRUPPENRABATT-OPTION (DIES WIRD FÜR GRUPPEN ANGEBOten, DIE EINE ERWACHSENE PERSON ÜBER 20 JAHRE VERSICHERN, KEIN FAMILIENRABATT) GROUP DISCOUNT OPTIONS (THIS WILL BE OFFERED TO GROUP INSURED ADULTS OVER 20 YEARS OLD, NO FAMILY DISCOUNT)			
5 - 10 Personen 5 - 10 persons		Nicht verfügbar Not Available	Nicht verfügbar Not Available
11 Personen oder mehr 11 persons or more		Nicht verfügbar Not Available	10% Rabatt 10% Discount
Familienrabatt (für 1 Familie mit Vater oder Mutter mit Kindern - ein oder mehrere) Family discount (For 1 family with Father or Mother with Children - one or more)		5% Rabatt 5% Discount	
SCHADENFREIHEITSRABATT NO CLAIM DISCOUNT			
Kein Anspruch für 1 Jahr No Claim for 1 year		10% Rabatt 10% Discount	
Kein Anspruch seit 2 Jahren No Claim for 2 years		15% Rabatt 15% Discount	
Kein Anspruch seit 3 Jahren No Claim for 3 years		20% Rabatt 20% Discount	

Bemerkung / Remark

1. Vollständig bezahlt bedeutet, dass die Gesellschaft die Leistungen als normale und übliche Kosten bezahlt, jedoch nicht mehr als den Höchstbetrag der stationären Leistungen. / Paid in Full meaning the Company will pay benefits as Normal & Customary charges, but not exceeding the maximum of Inpatient benefits (per confinement).

2. Wir können keine Policen für alleinstehende Kinder mehr annehmen. Für Kinder im Alter von 0-4 Jahren wird standardmäßig eine 35%ige Selbstbeteiligung für alle medizinischen Kosten erhoben. Für Kinder im Alter von 0- 10 Jahren, sofern mindestens ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter mitversichert ist (Vater oder Mutter oder gesetzlicher Vormund). / We can no longer accept policies for standalone children, children age 0-4 years old have a 35% co-payment for all Medical Expenses is applied as standard. For children age 0-10 years old provided there at least one parent or guardian included (Father or Mother or Guardian by law).

3. Wird von einem Versicherten oder einer versicherten Person im Rahmen der Police während eines Versicherungsjahres ein Anspruch geltend gemacht, geht ein etwaiger Schadenfreiheitsrabatt verloren und der Status des Rabatts entspricht dem des oben angegebenen ersten Versicherungsjahres. / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.

4. Wenn ein Anspruch aus dem Vorjahr nachträglich eingereicht und anerkannt wird und bereits ein Schadenfreiheitsrabatt gewährt wurde. **Behält sich die Gesellschaft das Recht vor, den entsprechenden Geldbetrag des Schadensfreiheitsrabatts vom Betrag des Schadensfalls abzuziehen.** Ein bereits gewährter Schadenfreiheitsrabatt geht verloren und der Status des Rabatts entspricht dem des ersten Versicherungsjahres.
If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given. The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year.

5. Der Schadenfreiheitsrabatt gilt nur für die Prämie in Bezug auf die Grundleistungen. Der Schadenfreiheitsrabatt gilt nicht für Ansprüche auf zusätzliche Leistungen aus der Police für Sehkraft oder Zahnersatz. / The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.

6. Wahlbehandlungen außerhalb Thailands: Diese Leistung wird nur von Fall zu Fall gewährt, ohne Garantie auf Annahme. / Elective Treatment outside of Thailand, this benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.

7. Der Antragsteller muss in Thailand wohnhaft oder ansässig sein oder sich mindestens 6 Monate innerhalb eines Zeitraums von 12 Monaten in Thailand aufhalten. / The applicant must be a Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in a 12 months period.

8. Die Informationen in dieser Broschüre sind nur vorläufige Informationen, die dem Antragsteller zur Verfügung gestellt werden, um den Krankenversicherungsschutz bei der Gesellschaft zu beantragen; alle Versicherungsbedingungen sind in den Definitionen, den allgemeinen Definitionen, den allgemeinen Ausschlüssen und der Versicherungsvereinbarung der Krankenversicherungspolice der Gesellschaft zu finden. / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the Company, all insuring conditions shall be referred to in the Definitions, General Definitions, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the Company.

9. Der Antragsteller ist verpflichtet, bei der Beantragung einer Versicherung wahrheitsgemäße Angaben zu machen. Das Verschweigen der Wahrheit oder die Abgabe falscher Erklärungen kann die Versicherungsgesellschaft veranlassen, den Versicherungsvertrag zu kündigen oder die Zahlung der Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag zu verweigern. / The applicant has the duty to provide true information in applying for insurance. Any concealment of truth or declaration of false statements may cause the insurance company to cancel the insurance contract or refuse to pay the claims under the insurance contract.



3 Rajanakarn Building, 16th Floor, Zone BC,
South Sathorn Road, Yannawa, Sathorn,
Bangkok 10120

Tel : +66(0)2 401 9189

Fax : +66(0) 401 9187

Email : contactus@th.pacificcrosshealth.com



Scan here for quick assistance

www.pacificcrosshealth.com