

---

**Versicherungsumfang - Änderungsbeginn zum 01.01.2005**

---

Dr. Ewald Walzl, geb. 02.10.1941

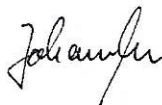
Tarif	Leistungsumfang	Änderungshinweis	Beitragsrate
769	ambulante Heilbehandlung	storniert -107,68 EUR	0,00 EUR
780	stationäre Heilbehandlung - Wahlleistung Arzt, 1-/2-Bettzimmer Gruppenversicherungsvertrag		145,19 EUR ✓
740	zahnärztliche Behandlung - 75 % Zahnbeh., 50 % Zahnersatz Gruppenversicherungsvertrag		28,69 EUR ✓
PVN	Pflegekosten		60,91 EUR ✓
Monatsrate für die Kranken-/Pflegepflichtversicherung			234,79 EUR
Gesamtmonatsrate für die Krankenversicherung			173,88 EUR
Gesamtmonatsrate für die Pflegepflichtversicherung			60,91 EUR

**Vertragsbestandteil**

Es gelten die jeweiligen Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB), gesetzliche Vorschriften und ggf. schriftliche Vereinbarungen sowie für die Gruppenversicherung die Bestimmungen des Gruppenversicherungsvertrages.

Bestehende Umstellungsrabatte, Firmeneinschüsse, Rabatte sind in der Beitragsrate berücksichtigt.

Gruppenversicherungsvertrag mit Bayerische Landesärztekammer.

**ALLIANZ PRIVATE KRANKENVERSICHERUNGS-AG**

---

**Für Umsatzsteuerzwecke:**

Steuernummer: 9143 / 801 / 80009

USt-ID-Nr.: DE 811 239 569

Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei.