

## **Ergänzende Besondere Versicherungsbedingungen (EBVB)**

### **Wertgesicherter Krankenkostentarif mit Anpassungsklausel**

#### **Sonderklasse/Einbettzimmer – Ergänzungstarif (Fassung 01/2026)**

Bei diesem Tarif handelt es sich um einen Ergänzungstarif zu einem bei der muki bestehenden Haupttarif Sonderklasse/Mehrbettzimmer.

Nur unter dieser Voraussetzung ist der Abschluss dieses Vertrags möglich.

Für diesen Tarif gelten die dem Haupttarif zu Grunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen AVB sowie Besonderen Versicherungsbedingungen BVB in der jeweils gültigen Fassung, soweit im Folgenden nichts Abweichendes bestimmt ist:

#### **I. Leistungen:**

In Erweiterung des Haupttarifs gelten folgende Leistungen als versichert, sofern die jeweiligen Leistungsvoraussetzungen des Haupttarifs erfüllt sind:

#### **A. Erstattung bei stationärer Heilbehandlung in einem Vertragskrankenhaus (Haupttarif BVB Pkt. I.S.1.)**

In Abänderung der entsprechenden Bestimmungen des Haupttarifs bezieht sich die Kostendeckungsgarantie auf Sonderklasse/Einbettzimmer anstatt auf Sonderklasse/Mehrbettzimmer.

#### **B. Allgemeine öffentliche Krankenhäuser im EU-Ausland (Haupttarif BVB Pkt. II.W.1.)**

In Abänderung der entsprechenden Bestimmungen des Haupttarifs bezieht sich die Kostendeckungsgarantie auf Sonderklasse/Einbettzimmer anstatt auf Sonderklasse/Mehrbettzimmer.

#### **C. Erstattung bei stationärer Heilbehandlung in einem anderen Krankenhaus - kein Vertragskrankenhaus (Haupttarif BVB Pkt. I.S.2. bzw. II.W.2.)**

Als Differenzbetrag, der sich aus den Mehrkosten für Sonderklasse/Einbettzimmer gegenüber Sonderklasse/Mehrbettzimmer ergibt, stehen zusätzlich folgende Beträge zur Verfügung: Pflegegebühren € 83,00 / Tag

#### **D. Geburtskostenbeihilfe (Haupttarif BVB Pkt. I.S.3.)**

Zusätzlich zu den versicherten Beträgen laut Haupttarif stehen folgende Beträge zur Verfügung:

€ 296,00 / bei Mehrlingsgeburten die Hälfte für jede zusätzliche Geburt;

Wenn der Versicherte einen Krankenhausaufenthalt nur auf Sonderklasse/Mehrbettzimmer gemäß Haupttarif in Anspruch nimmt, erhält er diese Beträge zusätzlich.

Mitversicherte Kinder erhalten keine Geburtskostenbeihilfe.

#### **E. Kostenersatz für eine Begleitperson in einem anderen Krankenhaus - kein Vertragskrankenhaus (Haupttarif BVB Pkt. I.S.4.)**

Zusätzlich zu den versicherten Beträgen laut Haupttarif stehen folgende Beträge zur Verfügung: € 22,00 / Tag

#### **F. Ersatztagegeld (Haupttarif BVB Pkt. I.S.5.)**

Zusätzlich zu den versicherten Beträgen laut Haupttarif stehen folgende Beträge zur Verfügung:

Für Erwachsene: € 35,00 / Tag

Für Personen bis zum vollendeten 19. Lebensjahr: € 16,00 / Tag  
Wenn der Versicherte einen Krankenaufenthalt nur auf Sonderklasse/Mehrbettzimmer gemäß Haupttarif in Anspruch nimmt, erhält er diese Beträge als zusätzliches Ersatztagegeld.

#### **II. Leistungs- und Prämienanpassung**

Für die Leistungs- und Prämienanpassung gelten die Bestimmungen des Haupttarifs.

#### **III. Beendigung der Versicherung**

Der Versicherungsnehmer kann diesen Ergänzungstarif unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist jeweils zum Ende des Versicherungsjahres kündigen. Mit Wegfall oder Beendigung des Haupttarifs erlischt jedenfalls auch dieser Ergänzungstarif.