



**FOYER GLOBAL HEALTH**  
INTERNATIONALE KRANKENVERSICHERUNG  
AUF HÖCHSTEM NIVEAU



## WIESO BRAUCHE ICH EINE INTERNATIONALE KRANKENVERSICHERUNG?

Egal, ob Sie sich aus beruflichen oder aus privaten Gründen für ein Leben im Ausland entscheiden, Ihre Gesundheit steht an erster Stelle.



Sobald Sie Ihren Lebensmittelpunkt ins Ausland verlegen, verlieren Sie i.d.R. Ihren Sozialversicherungsschutz in Deutschland. Wir helfen, wenn Sie weiterhin freie Arztwahl und weltweite Behandlung in Anspruch nehmen wollen.



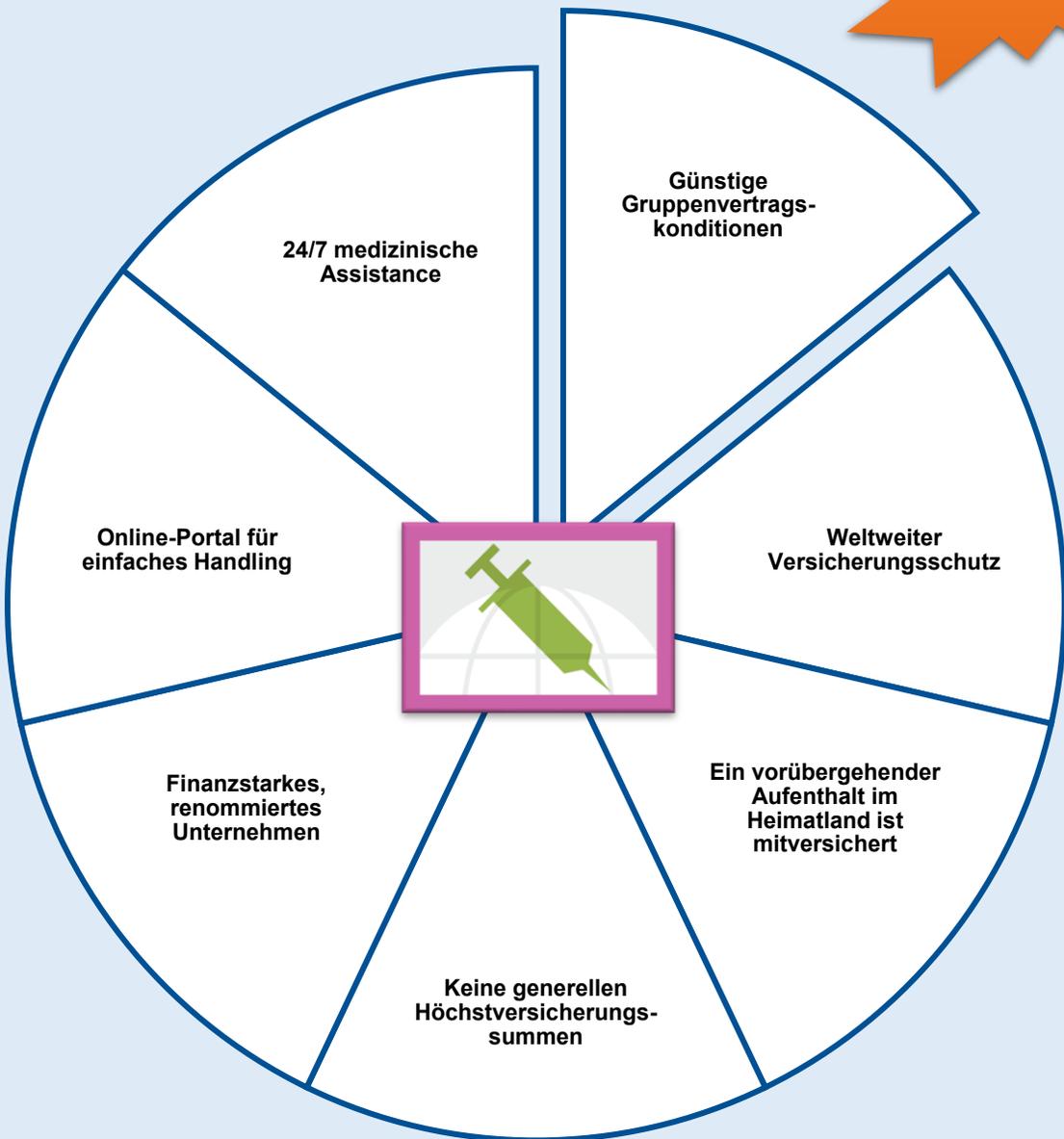
Dieser Versicherungsschutz entspricht im Prinzip einer privaten Krankenversicherung in Deutschland. Hierbei ist es egal, ob Sie die Versicherung vor Ihrer Ausreise oder erst im Nachhinein im Ausland abschließen.



Unsere internationale Krankenversicherung Foyer Global Health bietet Ihnen hervorragenden Versicherungsschutz und Assistancedienstleistungen, abgestimmt auf Ihre Bedürfnisse, wenn Sie im Ausland sind.

## WARUM SOLLTE ICH MICH MIT DER GLOBAL HEALTH VERSICHERN?

**Sonder-  
konditionen  
von bis zu 25%**





# TARIFAUSWAHL & PRÄMIENÜBERSICHT

WELCHER TARIF IST FÜR MICH GEEIGNET?



## WELCHER TARIF IST FÜR MICH GEEIGNET?

### ESSENTIAL

#### Die Basisabsicherung

- Der Tarif **Essential** passt zu Ihnen, wenn Sie Ihren Fokus auf die Absicherung der medizinisch notwendigen Heilbehandlung richten. Dieser Tarif beinhaltet in erster Linie Heilbehandlungen im Krankenhaus.

### SPECIAL

#### Der ausgewogene Versicherungsschutz

- Der Tarif **Special** beinhaltet neben der Absicherung der großen Kostenrisiken auch darüber hinausgehend Leistungen wie z.B. für ambulante Behandlungen und Vorsorgeuntersuchungen.

### EXCLUSIVE

#### Das Rundum-Sorglos-Paket

- Der Tarif **Exclusive** ist der Tarif, der sehr umfassenden Versicherungsschutz bietet. Er beinhaltet umfangreiche Leistungen für stationäre Aufenthalte, ambulante und zahnärztliche Behandlungen inklusive Zahnersatz.

## LEISTUNGSÜBERSICHT – Stationäre Heilbehandlung im Krankenhaus

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Stationäre Heilbehandlung – Im Krankenhaus</b>			
Unterkunft und Verpflegung im Ein- oder Zweibettzimmer	✓	✓	✓
Ärztliche Leistungen (inklusive Pathologie, Radiologie, Computertomographie, Magnetresonanztomographie, Positronenemissionstomographie und Palliativmedizin)	✓	✓	✓
Krankenhauskosten, inklusive Operationssaal, Intensivstation und Labor	✓	✓	✓
Operationen und Anästhesie	✓	✓	✓
Stationsersetzende ambulante Operationen	✓	✓	✓
Arznei- und Verbandmittel	✓	✓	✓
Hilfsmittel	✓ wenn als lebenserhaltende Maßnahme notwendig, z. B. Herzschrittmacher	✓ wenn als lebenserhaltende Maßnahme notwendig, z.B. Herzschrittmacher, sowie Erstattung für Hilfsmittel wie Kunstglieder/ Prothesen bis zu 2.000 EUR	✓
Leistungen für Schwangerschaft und Entbindung, Leistungen einer Hebamme oder eines Entbindungspfleger im Krankenhaus	✗ Nicht versichert	✓ bis zu 5.000 EUR Wartezeit 10 Monate	✓ bis zu 20.000 EUR Wartezeit 10 Monate
Schwangerschafts- und Geburtskomplikationen	✗ Nicht versichert	✓ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Wartezeit von 10 Monaten
Neugeborenenpflege	✗ Nicht versichert	✓	✓

✓ Gedeckt/Voll bezahlt ✗ Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr



## LEISTUNGSÜBERSICHT – Stationäre Heilbehandlung im Krankenhaus

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Stationäre Heilbehandlung – Im Krankenhaus</b>			
Krebstherapie, onkologische Arzneimittel und Heilbehandlung, inklusive wiederherstellender Chirurgie nach Brustkrebs	✓	✓	✓
Knochenmark- und Organtransplantationen (Kosten für den Spender und den Empfänger)	✓ Bis zum Höchstbetrag von 150.000 EUR über die gesamte Lebensdauer	✓ Bis zum Höchstbetrag von 200.000 EUR über die gesamte Lebensdauer	✓
Psychiatrische Leistungen	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten
Stationäre Psychotherapie	✗ Nicht versichert	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten
Mitaufnahme eines Elternteils bei stationärer Behandlung von Kindern bis 18 Jahren	✓	✓	✓
Häusliche Krankenpflege und hauswirtschaftliche Versorgung anstelle eines Krankenhausaufenthalts	✓ Bis zu 30 Tagen nach Leistungszusage	✓ Bis zu 60 Tagen nach Leistungszusage	✓ Bis zu 90 Tagen nach Leistungszusage
Stationäre Anschlussrehabilitation	✓ Bis zu 21 Tagen nach Leistungszusage	✓ Bis zu 28 Tagen nach Leistungszusage	✓ Bis zu 35 Tagen nach Leistungszusage
Hospiz	✓ Bis zu 5 Wochen	✓ Bis zu 7 Wochen	✓ Bis zu 9 Wochen
Transport zum nächsterreichbaren geeigneten Krankenhaus zur Erstversorgung nach einem Unfall oder Notfall	✓	✓	✓

✓ Gedeckt/Voll bezahlt ✗ Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr



## LEISTUNGSÜBERSICHT – Ambulante Heilbehandlungen

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Ambulante Heilbehandlungen</b>			
Ärztliche Leistungen (inklusive Pathologie, Radiologie, Computertomographie, Magnetresonanztomographie, Positionenmissionstomographie und Palliativmedizin)	✓	✓	✓
Krebstherapie, Arzneimittel und ärztlichen Leistungen der Onkologie	✓	✓	✓
Gesundheitschecks	✗ Nicht versichert	✓ Bis zu 250 EUR*	✓ Bis zu 500 EUR*
Leistungen für Schwangerschaft und Entbindung, Leistungen einer Hebamme oder eines Entbindungspflegers	✗ Nicht versichert	✓ Bis zu 5.000 EUR Wartezeit von 10 Monaten	✓ Bis zu 20.000 EUR Wartezeit von 10 Monaten
Schwangerschafts- und Geburtskomplikationen	✗ Nicht versichert	✓ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Wartezeit von 10 Monaten
Akupunktur (Nadeltechnik), Homöopathie, Osteopathie und Chiropraktik, inklusive Arznei- und Verbandmitteln	✓ Bis zu 1.000 EUR*	✓ Bis zu 2.500 EUR*	✓ Bis zu 5.000 EUR*
Sprachtherapie	✗ Nicht versichert	✓ Nach Leistungszusage	✓ Nach Leistungszusage
Psychiatrische Leistungen	✓ Bis zu 1.000 EUR nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Bis zu 5.000 EUR nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten	✓ Nach Leistungszusage/ Wartezeit von 10 Monaten

✓ Gedeckt/Voll bezahlt ✗ Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr



## LEISTUNGSÜBERSICHT – Ambulante Heilbehandlungen

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Ambulante Heilbehandlungen</b>			
Arznei- und Verbandmittel	✓	✓	✓
Physiotherapie, inklusive Massagen	✓ Bis zu 15 Sitzungen*	✓ Bis zu 20 Sitzungen*	✓
Therapien, inklusive Ergotherapie, Lichttherapie, Hydrotherapie, Inhalation, Packungen, medizinische Bäder, Kälte- und Wärmebehandlung, Elektrotherapie	* Nicht versichert	✓ Bis zu 10 Sitzungen*	✓
Hilfsmittel	✓ Bis zu 750 EUR*	✓ Bis zu 1.000 EUR*	✓
Schutzimpfungen und Immunisierungen	* Nicht versichert	✓ Bis zu 250 EUR*	✓
Sehhilfen, inklusive Sehtest	* Nicht versichert	✓ Bis zu 150 EUR*	✓ Bis zu 250 EUR*
Unfruchtbarkeitsbehandlung	* Nicht versichert	✓ 50% bis zu einem Höchstsatz von 7.500 EUR pro versichertem Paar für die Dauer des Vertrages/ Wartezeit von 24 Monaten	✓ 50% bis zu einem Höchstsatz von 15.000 EUR pro versichertem Paar für die Dauer des Vertrages/ Wartezeit von 24 Monaten

✓ Gedeckt/Voll bezahlt \* Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr



## LEISTUNGSÜBERSICHT – Allgemeine zahnärztliche Leistungen

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Allgemeine zahnärztliche Leistungen</b>			
Zwei zahnärztliche Kontrollen oder Untersuchungen pro Versicherungsjahr	✘ Nicht versichert	✓	✓
Röntgenuntersuchung	✘ Nicht versichert	✓	✓
Zahnsteinentfernung und Polieren	✘ Nicht versichert	✓	✓
Leistungen bei Mundschleimhaut und Zahnfleischerkrankungen	✓ Nur Schmerzbehandlung	✓	✓
Einfache Füllungen	✓ Nur Schmerzbehandlung	✓	✓
Chirurgische Leistungen, Extraktionen, Wurzelkanalbehandlungen	✓ Nur Schmerzbehandlung	✓	✓
Nachtschiene	✘ Nicht versichert	✓	✓
Zahnärztliche Leistungen nach einem Unfall	✘ Nicht versichert	✓	✓
<b>Umfassende zahnärztliche Leistungen Wartezeit von 10 Monaten</b>	<b>Nicht versichert</b>	<b>Bis zu 2.000 EUR*</b>	<b>Bis zu 5.000 EUR*</b>
Zahnersatz (z.B. Prothesen, Brücken und Kronen, Inlays)	✘ Nicht versichert	✓	✓
Implantologische Leistungen	✘ Nicht versichert	bis zu vier Implantate pro Kiefer und den darauf zu befestigenden Zahnersatz	bis zu vier Implantate pro Kiefer und den darauf zu befestigenden Zahnersatz
Kieferorthopädische Leistungen	✘ Nicht versichert	✓	✓
Zahntechnische Laborarbeiten und Materialien	✘ Nicht versichert	✓	✓
Heil- und Kostenplan	✘ Nicht versichert	✓	✓
Zahnärztliche Leistungen nach einem Unfall	✘ Nicht versichert	✓	✓

✓ Gedeckt/Voll bezahlt ✘ Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr



## LEISTUNGSÜBERSICHT – Medizinische Assistance & Zusätzliche Assistance

Leistungsvergleich	Essential	Special	Exclusive
<b>Medizinische Assistance</b>			
24-stündiger Telefon- und E-Mail-Service mit erfahrenen Beratern, Ärzten und Fachärzten	✓	✓	✓
Informationen über die medizinische Infrastruktur/ ärztliche Versorgung unter Berücksichtigung der gewünschten Sprache	✓	✓	✓
Betreuung und Information (durch unseren ärztlichen Dienst, Second Opinion, Beobachtung des Krankheitsverlaufs)	✓	✓	✓
Kostenübernahmegarantie (Vorbereitung des Krankenhausaufenthalts)	✓	✓	✓
Hilfe bei der Auswahl des verschriebenen Medikamentes, vergleichbarer Präparate und deren Nebenwirkungen	✓	✓	✓
<b>Zusätzliche Assistance (mtl. + 5,00 € pro Person)</b>			
Rücktransport in das Aufenthaltsland	✓ Bis zu 3.000 EUR nach Leistungszusage	✓ Bis zu 3.000 EUR nach Leistungszusage	✓ Bis zu 3.000 EUR nach Leistungszusage
Beschaffung und Versand Lebensnotwendiger Medikamente	✓	✓	✓
Organisation von Rücktransport oder Betreuung von Kindern	✓	✓	✓
Überführung der sterblichen Überreste	✓ Bis zu 10.000 EUR	✓ Bis zu 10.000 EUR	✓ Bis zu 10.000 EUR
Dokumentendepot (Hinterlegung und Ersatzbeschaffung bei Verlust)	✓ Bis zu 10.000 EUR	✓ Bis zu 10.000 EUR	✓ Bis zu 10.000 EUR
Vermittlung von Hilfe bei rechtlichen Schwierigkeiten	✓	✓	✓

✓ Gedeckt/Voll bezahlt ✗ Nicht versichert

Monatsbeiträge in EURO pro versicherte Person  
\*pro Person und pro Versicherungsjahr

## PRÄMIENÜBERSICHT – WELTWEIT OHNE USA

Altersstufen	Essential		Special		Exklusive	
	Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung	
	0 EUR*	von 250 EUR*	0 EUR*	von 250 EUR*	0 EUR*	von 250 EUR*
00 – 19	121,00	94,00	206,00	172,00	237,00	209,00
20 – 24	128,00	105,00	217,00	192,00	246,00	226,00
25 – 29	146,00	128,00	270,00	246,00	303,00	281,00
30 – 34	162,00	140,00	292,00	263,00	344,00	320,00
35 – 39	168,00	145,00	292,00	263,00	352,00	326,00
40 – 44	197,00	174,00	320,00	293,00	354,00	327,00
45 – 49	229,00	207,00	359,00	330,00	403,00	376,00
50 – 54	271,00	247,00	407,00	379,00	493,00	462,00
55 – 59	326,00	300,00	559,00	531,00	623,00	593,00
60 – 64	440,00	415,00	688,00	655,00	768,00	736,00
65 – 69	562,00	534,00	994,00	960,00	1237,00	1204,00
70 – 74	796,00	770,00	1134,00	1099,00	1412,00	1380,00
75 – 79	955,00	928,00	1414,00	1379,00	1759,00	1727,00
80 – 84	1269,00	1239,00	1414,00	1379,00	1759,00	1727,00
85 – 99	1353,00	1325,00	1414,00	1379,00	1765,00	1727,00

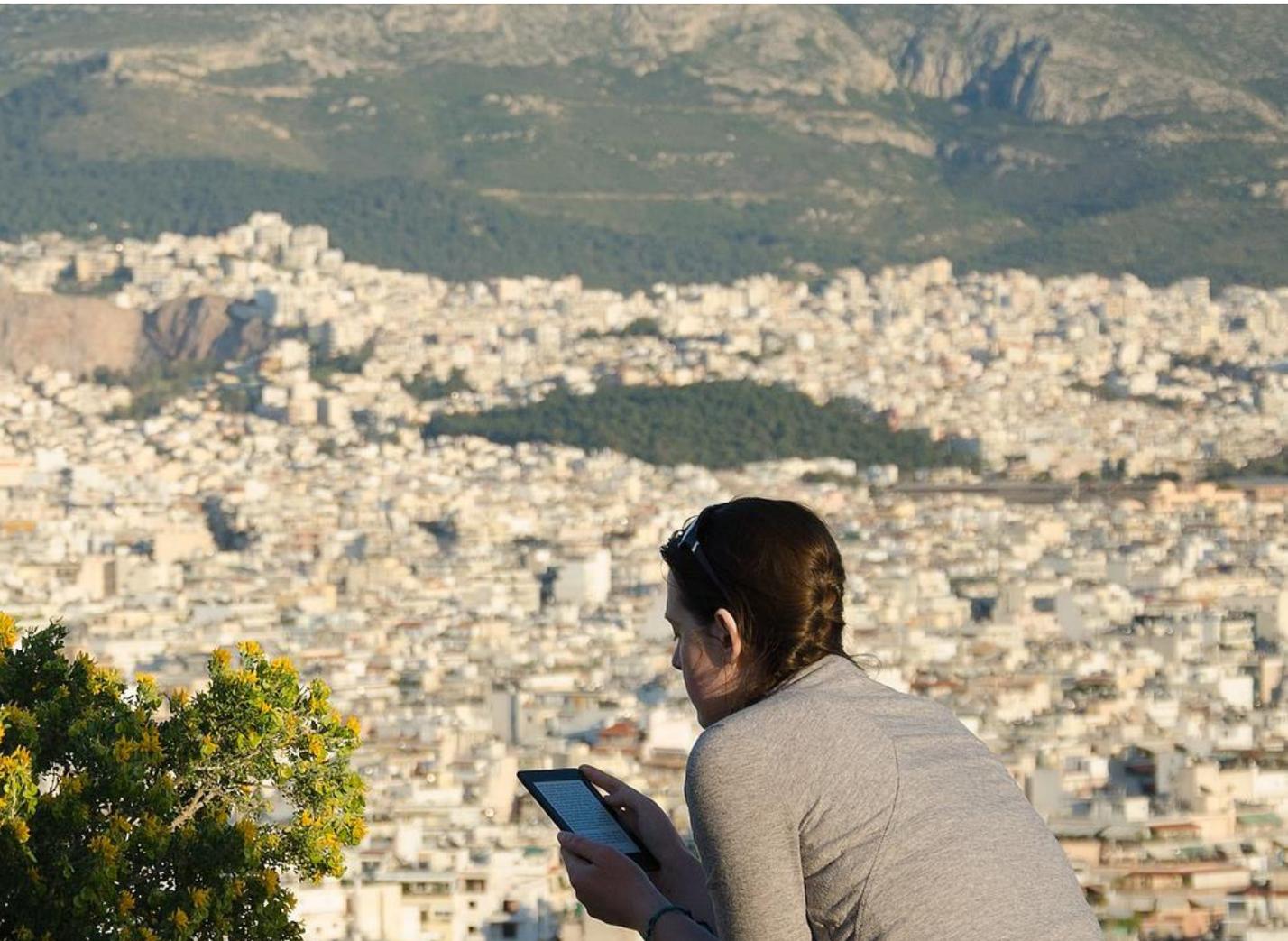
Altersstufen	Essential		Special		Exklusive	
	Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung	
	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*
00 – 19	75,00	62,00	147,00	117,00	187,00	154,00
20 – 24	95,00	76,00	172,00	146,00	209,00	185,00
25 – 29	108,00	96,00	226,00	191,00	264,00	232,00
30 – 34	122,00	104,00	235,00	201,00	296,00	266,00
35 – 39	129,00	108,00	238,00	202,00	302,00	267,00
40 – 44	158,00	134,00	267,00	232,00	302,00	267,00
45 – 49	191,00	166,00	301,00	255,00	349,00	300,00
50 – 54	233,00	207,00	353,00	306,00	429,00	373,00
55 – 59	281,00	256,00	501,00	440,00	562,00	504,00
60 – 64	398,00	370,00	625,00	562,00	705,00	643,00
65 – 69	519,00	489,00	932,00	883,00	1177,00	1128,00
70 – 74	750,00	723,00	1069,00	1016,00	1348,00	1293,00
75 – 79	906,00	879,00	1347,00	1293,00	1694,00	1640,00
80 – 84	1221,00	1188,00	1347,00	1293,00	1696,00	1640,00
85 – 99	1306,00	1271,00	1349,00	1293,00	1698,00	1640,00



## PRÄMIENÜBERSICHT – WELTWEIT MIT USA

Altersstufen	Essential		Special		Exklusive	
	Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung	
	0 EUR*	von 250 EUR*	0 EUR*	von 250 EUR*	0 EUR*	von 250 EUR*
00 – 19	302,00	266,00	470,00	428,00	516,00	494,00
20 – 24	314,00	290,00	498,00	459,00	532,00	517,00
25 – 29	359,00	342,00	622,00	588,00	663,00	624,00
30 – 34	404,00	379,00	673,00	628,00	753,00	736,00
35 – 39	420,00	398,00	673,00	628,00	774,00	751,00
40 – 44	494,00	470,00	759,00	714,00	791,00	765,00
45 – 49	577,00	545,00	837,00	794,00	882,00	852,00
50 – 54	683,00	649,00	956,00	916,00	1077,00	1050,00
55 – 59	814,00	792,00	1320,00	1301,00	1368,00	1353,00
60 – 64	1111,00	1091,00	1626,00	1602,00	1688,00	1685,00
65 – 69	1420,00	1396,00	2321,00	2300,00	2681,00	2663,00
70 – 74	2014,00	2003,00	2806,00	2782,00	3345,00	3331,00
75 – 79	2417,00	2375,00	3423,00	3367,00	3874,00	3850,00
80 – 84	3219,00	3172,00	3426,00	3367,00	4036,00	4004,00
85 – 99	3427,00	3413,00	3430,00	3374,00	4201,00	4163,00

Altersstufen	Essential		Special		Exklusive	
	Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung		Selbstbeteiligung	
	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*	Von 500 EUR*	Von 1000 EUR*
00 – 19	239,00	222,00	383,00	350,00	410,00	385,00
20 – 24	267,00	245,00	425,00	427,00	507,00	495,00
25 – 29	306,00	294,00	583,00	533,00	640,00	615,00
30 – 34	361,00	327,00	619,00	568,00	730,00	711,00
35 – 39	377,00	340,00	623,00	568,00	742,00	714,00
40 – 44	447,00	415,00	711,00	675,00	751,00	725,00
45 – 49	531,00	495,00	787,00	722,00	834,00	778,00
50 – 54	639,00	593,00	891,00	843,00	1026,00	961,00
55 – 59	776,00	732,00	1270,00	1210,00	1339,00	1295,00
60 – 64	1062,00	1028,00	1575,00	1512,00	1661,00	1630,00
65 – 69	1368,00	1335,00	2274,00	2248,00	2581,00	2556,00
70 – 74	1959,00	1937,00	2757,00	2661,00	3266,00	3242,00
75 – 79	2360,00	2342,00	3341,00	3323,00	3738,00	3713,00
80 – 84	3161,00	3140,00	3341,00	3323,00	3892,00	3867,00
85 – 99	3376,00	3351,00	3348,00	3323,00	4053,00	4028,00



**IHR SERVICE VON IHREN PARTNERN**  
RUND UM DIE UHR VERFÜGBAR



## IHR SERVICE – Online Portal

Im **Online Portal** der Foyer Global Health können Sie zahlreiche Informationen abrufen. Das sind insbesondere:

- Beitritt zum Gruppenversicherungsvertrag An-/ Abmeldung der Versicherten
- Versicherungsunterlagen können über das Kundenportal abgerufen werden
- Übermittlung Rechnungen und sonstige Unterlagen
- Ansicht des Erstattungsverganges
- Ihre Ansprechpartner und Kontaktdaten
- Medizinische Provider Netzwerke
- Reise- und Arbeitsinformationen für das jeweilige Aufenthaltsland

## IHR SERVICE – Service Card

Alle Versicherten und Mitversicherten erhalten eine **Service Card**.  
Die wesentlichen Funktionen sind:

- Auf einen Blick alle wichtigen Telefonnummern, unter denen erfahrene Mitarbeiter rund um die Uhr erreichbar sind
- Identifikation als Privatpatient gegenüber Ärzten, Apothekern und Krankenhäusern.
- In den USA Zugang zum Netzwerk der Preferred Provider Organizations (PPO).





## IHR PARTNER – Deutsche im Ausland e.V. (DIA)

- Der Verein unterstützt deutschsprachige Reisende, die sich vorübergehend oder für längere Zeit aus privaten oder beruflichen Gründen im Ausland aufhalten.
- DIA unterhält eine Adressdatenbank mit über 3000 Deutschen im Ausland, die ihre Dienstleistungen und Kontaktdaten eingegeben haben. Jeder Benutzer dieser Website kann seine Adresse bei DIA kostenlos eintragen.
- Die Mitglieder des Vereins profitieren von der Beratung und Betreuung in wirtschaftlichen, rechtlichen und sozialen Fragen, die sich aufgrund des Aufenthaltes im Ausland ergeben. Ziel des Vereins ist die Bereitstellung von Informationen, Adressen und Links zur Verbesserung der Lebensverhältnisse von Deutschen im Ausland.
- In Zusammenarbeit mit der Foyer Global Health und der DR-WALTER Versicherungsmakler GmbH hat DIA einen **exklusiven Gruppenvertrag** zur internationalen Krankenversicherung mit besonders günstigen Sonderkonditionen für unsere Mitglieder vereinbart, von denen auch Sie profitieren können.



## IHRE NÄCHSTEN SCHRITTE

---

Der Abschluss der internationalen Krankenversicherung im Rahmen des DIA-Gruppenversicherungsvertrages ist ganz einfach:

1. Den Leistungsumfang passend zu Ihren Bedürfnissen / zu Ihrer Situation auswählen
2. Den Antrag mit Ihren persönliche Angaben ergänzen und ausdrucken
3. Antragsformular unterschreiben und einfach per E-Mail an:  
[expats@dr-walter.com](mailto:expats@dr-walter.com)

## IHRE ANSPRECHPARTNER

---

**Haben Sie Fragen zu Ihrem Angebot? – Kontaktieren Sie uns direkt, um Ihre Anfrage persönlich zu besprechen.**

### **Team Expats**

Internationale Krankenversicherungen

T +49 (0) 2247 9194 -121

F +49 (0) 2247 9194 -304

[expats@dr-walter.com](mailto:expats@dr-walter.com)

[www.dr-walter.com](http://www.dr-walter.com)

DR-WALTER Versicherungsmakler GmbH  
Eisenerzstraße 34,  
53819 Neunkirchen-Seelscheid, Germany

