

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

aanvullende verzekering Delta Lloyd Zeker (modelnummer: 6701440) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Delta Lloyd Zeker. De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Buitenlandzorg		
D.14.		
Spoedeisende zorg:		
- Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.
- Tandheelkundige hulp voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.14.1.2.a. D.14.1.2.b.
- Vervoer van stoffelijk overschot	100%	D.14.1.2.f.
- Toezending van geneesmiddelen	100%	D.14.1.2.g.
- Telecommunicatiekosten	maximaal € 350,- per jaar	D.14.1.2.h.
- Reisarts	100%	D.14.1.2.i.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.2.c.
Niet-spoedeisende zorg	de vergoedingen van deze aanvullende verzekering gelden voor zorg in Nederland, uw woonland of het buitenland	D.14.2.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/ Mensendieck		
D.16.		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen)	maximaal 9 behandelingen per jaar	D.16.
Screening voorafgaand aan behandelingen fysiotherapie of oefentherapie door fysiotherapeut of oefentherapeut	100%	D.16.
Geneesmiddelen		
D.3.		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
Eigen bijdrage anticonceptie geneesmiddelen (GVS) voor verzekerden tot 21 jaar	100% van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.3.2.2.a.
Hulpmiddelenzorg		
D.1. en D.4.		
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpthebehandelingen samen:	maximaal € 50,- per jaar	
- Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen)		D.4.7.
- Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)		D.1.4.
Medisch specialistische zorg		
D.1.		
Besnijdenis medisch noodzakelijk	100%	D.1.5.2.a.
Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Mondzorg		
D.8.		
genoemde codes zijn onder voorbehoud; voor meer uitleg zie verzekeringsvoorwaarden		
Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R")	maximaal € 1.000,- per jaar voor verzekerden tot 18 jaar	D.8.2.
Orthodontie (gebitsregulatie)		D.8.1. en D.8.5.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Voor verzekerden tot 18 jaar	100% tot maximaal € 500,- in de totale looptijd van uw verzekering	
Preventie		D.2.
Preventieve inentingen en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis	maximaal € 250,- per jaar	D.2.3.2.e.
