

# Beiträge

## INTER QualiMed Z<sup>®</sup>



INTER QualiMed Z <sup>®</sup> Ambulant			
Eintrittsalter	Basis (Tarif AVP)	Exklusiv (Tarife AVP + AGP)	Premium (Tarif APP)
0-20	4,30 €	14,10 €	35,90 €
21-44	7,50 €	29,00 €	71,30 €
45-64	14,70 €	44,30 €	85,60 €
ab 65	21,70 €	55,80 €	95,30 €



INTER QualiMed Z <sup>®</sup> Zahn			
Eintrittsalter	Basis (Tarif Z70)	Exklusiv (Tarif Z80)	Premium (Tarif Z90)
0-20	0,69 €	5,31 €	6,90 €
21-44	4,87 €	6,75€	9,00 €
45-64	14,33 €	19,88 €	26,45 €
ab 65	16,10 €	22,32€	29,73 €

Eintrittsalter	Tarif ZPro
0-20	3,40 €
21-44	9,83 €
45-64	11,07 €
ab 65	9,69 €



INTER QualiMed Z <sup>®</sup> Stationär			
Eintrittsalter	Basis (Tarif SU)	Exklusiv (Tarif S2)	Premium (Tarif S1)
0-20	1,77 €	5,38 €	7,67 €
21-44	4,81 €	17,05 €	23,91 €
45	4,81 €	19,10 €	26,88 €
46	4,81 €	20,12 €	28,36 €
47	4,81 €	21,15 €	29,84 €
48	4,81 €	22,17 €	31,32 €
49	4,81 €	22,93 €	32,41 €
50	4,81 €	23,69 €	33,50 €
51	4,81 €	24,45 €	34,59 €
52	4,81 €	25,21 €	35,69 €
53	4,81 €	25,97 €	36,77 €
54	4,81 €	27,65 €	39,18 €
55	4,81 €	29,33 €	41,59 €
56	4,81 €	31,01 €	43,99 €
57	4,81 €	32,69 €	46,40 €
58	4,81 €	34,36 €	48,80 €
59	4,81 €	36,89 €	52,40 €
60	4,81 €	39,41 €	56,00 €
61	4,81 €	41,94 €	59,61 €
62	4,81 €	44,46 €	63,21 €
63	4,81 €	46,98 €	66,81 €
64	4,81 €	49,88 €	70,93 €
65	4,81 €	49,88 €	70,93 €
66	4,81 €	49,88 €	70,93 €
67	4,81 €	49,88 €	70,93 €
68	4,81 €	51,34 €	73,06 €
69	4,81 €	54,45 €	77,49 €
70	4,81 €	57,57 €	81,93 €

Stand: 01/2017



INTER QualiMed Z® Stationär Beitragsbremse		
Eintrittsalter	Exklusiv (Tarif S2B65)	Premium (Tarif S1B65)
21	3,16 €	4,40 €
22	3,28 €	4,57 €
23	3,40 €	4,75 €
24	3,54 €	4,93 €
25	3,67 €	5,12 €
26	3,81 €	5,32 €
27	3,96 €	5,53 €
28	4,12 €	5,74 €
29	4,27 €	5,96 €
30	4,44 €	6,19 €
31	4,61 €	6,43 €
32	4,78 €	6,67 €
33	4,97 €	6,93 €
34	5,16 €	7,19 €
35	5,35 €	7,46 €
36	5,56 €	7,75 €
37	5,77 €	8,05 €
38	5,99 €	8,36 €
39	6,23 €	8,69 €
40	6,47 €	9,03 €
41	6,73 €	9,39 €
42	7,00 €	9,76 €
43	7,28 €	10,16 €
44	7,58 €	10,57 €

INTER QualiMed Z® Stationär Beitragsbremse		
Eintrittsalter	Exklusiv (Tarif S2B65)	Premium (Tarif S1B65)
45	7,90 €	11,01 €
46	8,23 €	11,47 €
47	8,57 €	11,96 €
48	8,94 €	12,47 €
49	9,33 €	13,01 €
50	9,74 €	13,58 €
51	10,17 €	14,19 €
52	10,63 €	14,83 €
53	11,12 €	15,51 €
54	11,64 €	16,23 €
55	12,20 €	17,01 €
56	12,78 €	17,83 €
57	13,41 €	18,70 €
58	14,09 €	19,64 €
59	14,81 €	20,65 €
60	15,58 €	21,72 €
61	16,41 €	22,88 €
62	17,30 €	24,12 €
63	18,26 €	25,47 €
64	19,31 €	26,92 €
65	20,30 €	28,30 €
66	21,52 €	30,02 €
67	22,87 €	31,88 €
68	24,33 €	33,93 €
69	25,86 €	36,06 €
70	27,37 €	38,15 €

Stand: 01/2016

Es gelten bei Abschluss die jeweils aktuellen Beiträge und Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die wir Ihnen auf Wunsch gerne zusenden.

INTER Krankenversicherung AG · Direktion · Erzbergerstraße 9-15 · 68165 Mannheim