

Über Freedom Health GmbH	3
Willkommen bei Freedom Worldwide	4
Zusammenfassung der Vorteile	8
Underwriting und Mitgliedschaft	12
Einen Anspruch geltend machen	13
So erreichen Sie die Freedom Health GmbH	15



Für wen dieses Produkt geeignet ist

Die Freedom Worldwide-Broschüre richtet sich an Einzelpersonen, Familien und Unternehmen mit Wohnsitz in einem EWR-Land.

Über Freedom Health GmbH

Freedom Health GmbH ist ein privater Krankenversicherungsanbieter, der sich auf die Bereitstellung hochwertiger, flexibler Gesundheitslösungen für Einwohner des EWR konzentriert. Unsere Pläne sind so konzipiert, dass sie eine Reihe persönlicher und betrieblicher Gesundheitsbedürfnisse erfüllen und die Anpassungsfähigkeit an unterschiedliche Anforderungen gewährleisten.

Freundlicher und hilfsbereiter Service

Bei Freedom Health GmbH legen wir größten Wert darauf, sowohl Makler als auch deren Kunden bestmöglich zu unterstützen und herausragenden Kundenservice in jeder Phase zu bieten. Unser freundliches und kompetentes Team arbeitet eng mit Ihnen zusammen, um langfristige Geschäftsbeziehungen zu fördern und Ihnen ein sicheres Gefühl in unserer Unterstützung zu geben. Freedom Health engagiert sich dafür, stets einen Schritt weiter zu gehen, damit Sie und Ihre Kunden sich geschätzt und gut aufgehoben fühlen.

Umfassender Schutz

Wir verstehen, dass ein Gefühl der Sicherheit bei der Wahl einer weltweiten Krankenversicherung von entscheidender Bedeutung ist. Deshalb wird unsere Freedom Worldwide Police von renommierten Versicherern gezeichnet, um sicherzustellen, dass Sie überall auf der Welt den umfassenden Schutz erhalten, den Sie benötigen.

Die Verwaltung der Freedom Health-Verträge erfolgt durch die Freedom Health GmbH, einen Versicherungsvermittler mit einer Lizenz nach § 34d Abs. 1 BGB. 7 GEWO-Reg. Nr. [D-HWU8-3V870-73]

Investieren Sie in Ihre Zukunft

Unser kontinuierliches Investment in die Infrastruktur der Freedom Health GmbH unterstreicht unser Engagement für eine nachhaltige, kundenorientierte Gesundheitsversorgung. Wir entwickeln innovative Produkte, die sich an Ihre sich wandelnden Bedürfnisse anpassen, und stellen sicher, dass die Freedom Health GmbH auch in Zukunft Ihr verlässlicher Partner bleibt.

Willkommen bei Freedom Worldwide

Freedom Worldwide ist eine internationale private Krankenversicherung mit fünf Deckungsstufen, die auf die unterschiedlichen Bedürfnisse Ihrer Kunden zugeschnitten sind.

Diamond (€2.000.000)

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Krebschutz
- Ambulante Behandlung – vollständig abgedeckt
- Kleinere zahnärztliche Behandlung – 1.500
- Große zahnärztliche Behandlung – 1.500
- Rückführung
- Mutterschaftsschutz
- Medizinischer Notfallschutz (außerhalb des Gebiets) - 50.000

Platinum (€1.500.000)

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Krebschutz
- Ambulante Behandlung – 10.000
- Kleinere zahnärztliche Behandlung – 1.000
- Große zahnärztliche Behandlung – 1.000
- Rückführung
- Mutterschaftsschutz
- Medizinischer Notfallschutz (außerhalb des Gebiets) – max. 60 Tage bis 40.000

Gold (€1.000.000)

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Krebschutz
- Ambulante Behandlung – 5.000
- Kleinere zahnärztliche Behandlung – 750
- Große zahnärztliche Behandlung – 750
- Rückführung
- Mutterschaftsschutz
- Medizinischer Notfallschutz (außerhalb des Gebiets) – max. 30 Tage bis 30.000
- Notfallbesuch

Silver (€750.000)

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Krebschutz
- Ambulante Behandlung – 2.500
- Rückführung
- Rückführung
- Notfallbesuch

Bronze (€500.000)

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Krebschutz
- Ambulante Behandlung (1.000 – nachstationär)
- Rückführung
- Notfallbesuch

Ausführliche Informationen zum Versicherungsschutz und zu den Leistungsgrenzen finden Sie in der Leistungsübersicht auf den Seiten 8–11.



Freedom Worldwide kann mit zusätzlichen Optionen individuell angepasst werden:



Freiwillige Exzesse

Durch die Einbeziehung einer freiwilligen Selbstbeteiligung können die Prämien gesenkt werden:

Selbstbeteiligung pro Person und Jahr (€)	Beitragsermäßigung
50	5%
100	10%
250	15%
500	20%
1,000	25%
2,500	30%
5,000	40%

Der Selbstbehalt gilt für jede versicherte Person für jeden Versicherungszeitraum, sofern nicht anders angegeben. Rabatte können ohne Vorankündigung geändert werden.

Zahlungen der Beiträge

Die Beiträge können in Euro,ritisches Pfund oder US-Dollar gezahlt werden. Die Leistung wird in derselben Währung ausgezahlt.

Die Beiträge können bei Vertragsbeginn in voller Höhe per SEPA-Lastschrift (nur Euro), Kreditkarte oder Banküberweisung beglichen werden. Die Premie kann auch monatlich per SEPA-Lastschrift oder vierteljährlich per Kreditkarte oder Banküberweisung gezahlt werden (Details auf Anfrage).

Was ist nicht abgedeckt?

Wie bei den meisten Krankenversicherungen gibt es auch bei uns Leistungen, die nicht abgedeckt sind. Einige Beispiele finden Sie unten. Dies ist jedoch keine vollständige Liste aller Ausschlüsse. Bitte fordern Sie daher eine Kopie unserer Versicherungsprodukt-Informationsdokumente (IPIDs) oder die vollständigen Versicherungsbedingungen an, um weitere Informationen zu erhalten.

- Behandlung außerhalb des geografischen Geltungsbereichs, es sei denn, es handelt sich um Notfälle.
- Behandlungen, die nicht im Voraus genehmigt wurden.
- Pflege und/oder Behandlung von Drogenabhängigkeit oder Alkoholismus.
- Vorerkrankungen (es sei denn, wir haben eine diesbezügliche Behandlung genehmigt).
- Schönheitschirurgie.
- Selbstbeteiligung (optional).
- Verletzungen im Profisport.
- Selbstverschuldete Verletzungen.
- Sexuelle Dysfunktion.
- Operation zur Gewichtsabnahme.

Eine Versicherung kann je nach erworbenem Versicherungsschutz einige unserer Ausschlüsse abdecken.

Fragen Sie uns nach weiteren Informationen

Ausführlichere Informationen zu den Vorteilen von Freedom Worldwide, einschließlich der jeweils geltenden Beschränkungen, finden Sie auf den Seiten 10 bis 13 dieser Broschüre. Alternativ fordern Sie bitte eine Kopie unserer Informationsdokumente zu Versicherungsprodukten (IPIDs) und Versicherungsunterlagen an.



Zusammenfassung der Vorteile

Freedom Worldwide EEA	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
Höchstbetrag pro Versicherungsjahr	2.000.000	1.500.000	1.000.000	750.000	500.000
Währung	€	€	€	€	€

Hinweis: Alle Leistungsgrenzen gelten für jede versicherte Person in jeder Versicherungsperiode, sofern nicht anders angegeben.

A.	Leistungen für stationäre Patienten und Tagespatienten	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Krankenhausunterbringung: Kosten für ein Standard Einzelzimmer mit eigenem Bad.	Voll abgedeckt				
2	Pflegekosten, Arztkosten und Zusatzgebühren.					
3	Verschreibungspflichtige Arzneimittel und Verbandsmaterial.					
4	Verschreibungspflichtige Arzneimittel und Verbandsmaterial.					
5	Chirurgen-, Anästhesisten- und Facharztgebühren.					
6	Chirurgische Hilfsmittel, die ein fester oder wesentlicher Bestandteil des Körpers sind.					
7	Organtransplantation: chirurgischer Eingriff, um folgende Organ- oder Gewebetransplantationen durchzuführen: Herz, Herz/Klappe, Herz/Lunge, Leber, Bauchspeicheldrüse, Bauchspeicheldrüse/Niere, Niere, Knochenmark, Nebenschilddrüse, Muskel-/Skelett- und Hornhauttransplantationen.	Abgedeckt bis zu 300.000	Abgedeckt bis zu 250.000	Abgedeckt bis zu 200.000	Abgedeckt bis zu 100.000	Kein Versicherungsschutz verfügbar
8	Chirurgische Hilfsmittel, die ein fester oder wesentlicher Bestandteil des Körpers sind.	Voll abgedeckt				
9	Notfallzahnbehandlung, die zur Wiederherstellung der Mundgesundheit, aufgrund eines schweren, anrechenbaren Unfalls erforderlich ist und die Ihre Einweisung ins Krankenhaus erfordert.					
10	Diagnostetests, einschließlich Pathologie und Radiologie.					
11	Kernspintomographie/Computertomographie/PET-Scan.					
12	Arzt- und Therapeutengebühren, einschließlich Physiotherapie während eines stationären Aufenthalts.					
13	Psychiatrische Behandlung. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 30 Nächten	Abgedeckt bis zu 30 Nächten	Abgedeckt bis zu 15 Nächten	Abgedeckt bis zu 15 Nächten	Kein Versicherungsschutz verfügbar
14	Unterbringung eines Elternteils, um bei einem versicherten Kind unter 18 Jahren zu bleiben.	Voll abgedeckt				
15	Stationäre Geldleistung, wenn eine stationäre Behandlung erhalten und keine Gebühren berechnet wurden.	Abgedeckt bis zu 200 pro Nacht	Abgedeckt bis zu 200 pro Nacht	Abgedeckt bis zu 100 pro Nacht	Abgedeckt bis zu 100 pro Nacht	Abgedeckt bis zu 50 pro Nacht
16	Externe Prothese in Verbindung mit einem Tages- oder voll stationären Aufenthalt und einem chirurgischen Eingriff.	Abgedeckt bis zu 2.500	Kein Versicherungsschutz verfügbar			

17	Nierendialyse - vorübergehend wegen plötzlichen Nierenversagens infolge einer Krankheit, eines Leidens oder einer Verletzung, welche durch diese Versicherungspolice abgedeckt ist.	Abgedeckt bis zu einem Betrag von 20.000 (Lebensdauerbegrenzung)	Abgedeckt bis zu einem Betrag von 20.000 (Lebensdauerbegrenzung)	Abgedeckt bis zu einem Betrag von 20.000 (Lebensdauerbegrenzung)	Abgedeckt bis zu einem Betrag von 20.000 (Lebensdauerbegrenzung)	Kein Versicherungsschutz verfügbar
18	Rehabilitationsleistung, die stationär aufgrund einer Krankheit, eines Leidens oder Verletzung erhalten wird, welche durch diese Versicherungspolice abgedeckt ist.	Abgedeckt bis zu 13 Wochen	Abgedeckt bis zu 13 Wochen			
19	Heimpflegeleistung - Unmittelbar nach oder anstelle eines stationären Aufenthalts.	Abgedeckt bis zu 26 Wochen	Abgedeckt bis zu 26 Wochen	Abgedeckt bis zu 12 Wochen	Abgedeckt bis zu 3 Wochen	Kein Versicherungsschutz verfügbar
20	Lokaler Krankentransport.	Voll abgedeckt				

B.	Leistungen für ambulante Behandlung	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Arzt-, Spezialisten- und Facharztgebühren, verschriebene Medikamente, Arzneimittel und Verbandsmaterial.	Voll abgedeckt	Abgedeckt bis zu 10.000	Abgedeckt bis zu 5.000	Abgedeckt bis zu 2.500	Abgedeckt bis zu 1.000 zur nachstationären Behandlung (maximal 90 Tage nach Entlassung)
2	Diagnostetests, einschließlich Pathologie und Radiologie.					
3	Behandlungen, die zur Pflege, Kontrolle und Linderung der Symptome einer chronischen Erkrankung dienen, welche nach dem Beginn Ihrer Versicherungspolice diagnostiziert wurde oder zum Zeitpunkt des Antrages von uns genehmigt wurde.					
4	Physiotherapie bei einem zugelassenen Physiotherapeuten, wenn Sie durch einen Allgemeinarzt oder Facharzt überwiesen wurden.	Abgedeckt bis zu 2.000	Abgedeckt bis zu 1.500	Abgedeckt bis zu 1.000	Abgedeckt bis zu 500	Kein Versicherungsschutz verfügbar
5	Chiropraktische, osteopathische, homöopathische und chinesische Kräutermedizin sowie Akupunktur.	Abgedeckt bis zu 2.000	Abgedeckt bis zu 1.500	Abgedeckt bis zu 1.000	Abgedeckt bis zu 500	Kein Versicherungsschutz verfügbar
6	Kernspintomographie/Computertomographie/PET-Scan.	Voll abgedeckt				
7	Ambulante Operationen.	Voll abgedeckt				
8	Notfallzahnbehandlung, die zur Wiederherstellung der Mundgesundheit, aufgrund eines schweren, anrechenbaren Unfalls erforderlich.	Voll abgedeckt				
9	Psychiatrische Behandlung. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 30 Visiten	Abgedeckt bis zu 15 Visiten	Abgedeckt bis zu 10 Visiten	Abgedeckt bis zu 5 Visiten	Kein Versicherungsschutz verfügbar
10	Hormonersatztherapie.	Abgedeckt bis zu 350	Abgedeckt bis zu 250	Abgedeckt bis zu 250	Abgedeckt bis zu 250	Kein Versicherungsschutz verfügbar
11	Routinemäßige Gesundheitskontrollen einschließlich Krebsvorsorge. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 1.000	Abgedeckt bis zu 500	Abgedeckt bis zu 200	Abgedeckt bis zu 100	Abgedeckt bis zu 50
12	Impfungen (ausgenommen Reiseimpfungen). Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 300	Abgedeckt bis zu 200	Abgedeckt bis zu 200	Abgedeckt bis zu 100	Kein Versicherungsschutz verfügbar
13	Medizinische Hilfsmittel und Geräte - einschließlich der Anmietung von Mobilitätshilfen (wie Gehstützen, Gipsverbände, Schienen, Gehstöcke, Schlingen, Bruchbänder, Zahnspangen, Orthesen und die vorübergehende Anmietung eines Rollstuhls, wenn dies von einem Arzt oder Chirurgen verordnet wird). Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 2.000	Abgedeckt bis zu 1.500	Abgedeckt bis zu 1.000	Abgedeckt bis zu 500	Kein Versicherungsschutz verfügbar
14	Hörtest. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Ein Test pro Jahr	Ein Test pro Jahr	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
15	Hörgerät-Leistung. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 300	Abgedeckt bis zu 150	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar

C.	Krebsleistungen	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Onkologische Tests, Arzneimittel, Facharztgebühren, einschließlich des Versicherungsschutzes für Chemo- und Radiotherapie, wenn die Behandlung zur Heilung des Krebses dienen soll.			Voll abgedeckt		
2	Behandlungen als stationärer, Tages- oder ambulanter Patient, die zur Pflege, Kontrolle und Linderung der Krebs Symptome dienen, welche als chronische Krankheit diagnostiziert wurde.			Voll abgedeckt		
3	Palliative Behandlungen und ärztliche Versorgung im Endstadium einer Krebserkrankung, welche als tödliche Krankheit diagnostiziert wurde.			Voll abgedeckt		

D.	Leistungen bei tödlichen Krankheiten	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Palliative Behandlungen (Hospizpflege) und medizinische Versorgung innerhalb eines Hospizes.	Abgedeckt bis zu 14 Nächten	Abgedeckt bis zu 14 Nächten	Abgedeckt bis zu 14 Nächten	Abgedeckt bis zu 14 Nächten	Kein Versicherungsschutz verfügbar
2	HIV und AIDS Behandlungen, welche infolge einer Bluttransfusion infiziert wurden.	Abgedeckt bis zu 7.500 (37.500 Lebensdauerbegrenzung)	Abgedeckt bis zu 5.000 (37.500 Lebensdauerbegrenzung)	Abgedeckt bis zu 2.500 (37.500 Lebensdauerbegrenzung)	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar

E.	Ambulante zahnärztliche und optische Leistungen <small>(Hinweis: optische Leistung - Wenn Sie vor Beginn Ihrer Versicherungspolice eine Brille oder Kontaktlinsen tragen, sind Ersatzbrillen, Kontaktlinsen oder Laser-Augenoperationen von Leistungen ausgeschlossen)</small>	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Routinemäßige Zahnbehandlungen: ein jährlicher Check- up, Diagnosetests, und eine Zahnsteinentfernung und Politur pro Jahr. Es gilt eine 6-monatige Karenzfrist.	Abgedeckt bis zu 1.500 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Abgedeckt bis zu 1.000 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Abgedeckt bis zu 750 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
2	Größere zahnärztliche Behandlungen: Zahnfleischbehandlungen, Kronen, Brücken, Inlays und Extraktionen sind inbegriffen. Es gilt eine 6-monatige Karenzfrist.					
3	Ambulante Notfallzahnbehandlungen: Behandlungen, die zur sofortigen Linderung von Zahnschmerzen durchgeführt werden, einschließlich vorübergehender Füllungen, was auf 3 Füllungen pro Versicherungs-laufzeit begrenzt ist, und/oder Reparatur eines durch einen Unfall verursachten Schadens. Die Behandlung muss innerhalb von 24 Stunden, nachdem der Notfall eingetreten ist, durchgeführt werden. Dies schließt Zahnprothesen oder Wurzelkanalbehandlungen nicht mit ein.	Abgedeckt bis zu 1.500 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Abgedeckt bis zu 1.000 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Abgedeckt bis zu 750 (Es gilt eine Zuzahlung von 10%)	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
4	Zahnchirurgie, unter anderem das Ziehen von Zähnen und Wurzelkanalchirurgie. Es gilt eine 6-monatige Karenzfrist.					
5	Kieferorthopädische Behandlungen nur für versicherte Personen unter 19 Jahren. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.					
6	Optischer Sehtest. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Ein Test pro Jahr	Ein Test pro Jahr	Ein Test pro Jahr	Ein Test pro Jahr	Kein Versicherungsschutz verfügbar
7	Optischer Sehtest. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Voll abgedeckt	Voll abgedeckt	Voll abgedeckt	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
8	Laserchirurgie am Auge. Es gilt eine 12-monatige Karenzfrist.	Voll abgedeckt	Voll abgedeckt	Voll abgedeckt	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar

F.	Leistungen für medizinische Evakuierung und Rückführung	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Notevakuierung zum nächstgelegenen verfügbaren und am besten geeigneten medizinischen Zentrum, wenn vor Ort keine angemessene Behandlung verfügbar ist.	Voll abgedeckt				
2	Unterkunft (4 und 5 Sterne ausgeschlossen) nach Entlassung, im Anschluss einer Evakuierung, wenn medizinisch nicht in der Lage nach Hause zurückzukehren.	Abgedeckt bis zu 7 Nächten				
3	Rückflug in der Economy Klasse zum Wohnsitz-Land nach Abschluss der Behandlung.	Voll abgedeckt				
4	Hotelunterbringung bei laufenden Behandlung.	Voll abgedeckt				
5	Economy Klasse Reisekosten für einen Begleiter.	Voll abgedeckt				
6	Rückführung von sterblichen Überresten/ örtliche Beerdigung, wenn der Tod außerhalb des Heimatlandes erfolgte.	Voll abgedeckt				

G.	Leistungen im Falle eines Trauer-/Notfallbesuch	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Rückflugticket der EconomyKlasse zur Rückkehr ins Heimatland im Falle des Todes eines nahen Familienmitglieds unter 70 Jahren.	Voll abgedeckt				

H.	Schwangerschafts- und Mutterschaftsleistung <small>Der Versicherungsschutz wird erst 10 Monate nach Vertragsbeginn gewährt.</small>	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Alle medizinisch notwendigen Kosten, die während einer routinemäßigen, unkomplizierten Schwangerschaft oder Geburtenfällen, einschließlich Krankenhauskosten, Facharztgebühren, Gebühren für die Betreuung der Mutter vor und nach der Geburt sowie Hebammengebühren.	Abgedeckt bis zu 10.000	Abgedeckt bis zu 7.500	Abgedeckt bis zu 2.500	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
2	Neugeborenen Betreuung nach einer versicherten Schwangerschaft - Wir übernehmen die Kosten für eine angemessene routinemäßige Unterbringung Ihres Neugeborenen. Wir übernehmen außerdem die Kosten für notwendige Untersuchungen vor der Entlassung.					
3	Komplikationen bei Schwangerschaft und Geburt (abnorme Darstellung, einschließlich Eileiterschwangerschaft, Fehlgeburt; verpasste Abtreibung, Präeklampsie, Schwangerschaftsdiabetes, hydatidiform Maulwurf, der während der vorgeburtlichen Stadien der Schwangerschaft auftritt und medizinisch notwendige Kaiserschnitte).	Voll abgedeckt	Abgedeckt bis zu 15.000	Abgedeckt bis zu 10.000	Abgedeckt bis zu 2.500	Kein Versicherungsschutz verfügbar
4	Geburtsfehler und angeborene Anomalien.	Abgedeckt bis zu 20.000	Abgedeckt bis zu 20.000	Abgedeckt bis zu 10.000	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar
5	Unterbringung des neugeborenen Kindes wenn es zusammen mit der Mutter im Krankenhaus bleibt.	Voll abgedeckt (max.10 Nächte)				

I.	Medizinischer Notfallschutz <small>(außerhalb des Versicherungsbereiches)</small>	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
1	Deckung für medizinische Notfallbehandlung außerhalb des Bereiches Ihres Versicherungsschutzes.	Abgedeckt bis zu 50.000	Abgedeckt bis zu 40.000 (max. 60 Tage)	Abgedeckt bis zu 30.000 (max. 30 Tage)	Kein Versicherungsschutz verfügbar	Kein Versicherungsschutz verfügbar

Risikoprüfung und Mitgliedschaft

Die folgenden Seiten enthalten unsere Annahmekriterien für Einzelversicherungen. Alle Versicherungen unterliegen jedoch der Risikoprüfung, und wir behalten uns das Recht vor, unsere Annahmebedingungen jederzeit ohne vorherige Ankündigung zu ändern.

Individuelle Policen			
Mindestalter für Erwachsene	18 Jahre alt bei Vertragsbeginn	Höchstalter für Erwachsene	74 Jahre bei Versicherungsbeginn (für die Altersgruppen 71-74 muss eine vollständige medizinische Risikoprüfung durchgeführt werden)
Mindestalter des Kindes	Keiner		
Maximales Kinderalter	20 Jahre bei Abschluss der Versicherung. Kinder können bis zum Verlängerungsdatum nach ihrem 21. Geburtstag (oder ihrem 24. Geburtstag, sofern in Vollzeitausbildung) in der Versicherung bleiben.		
Verfügbare Optionen zur Risikoprüfung	<ul style="list-style-type: none"> • volle medizinische Risikoprüfung • Fortsetzung persönlicher medizinischer Ausschlüsse • Moratorium • Fortsetzung des Moratoriums (Switch Moratorium) 		
Teilnahmeberechtigung	Diese Versicherung steht berechtigten Personen im EWR und deren Angehörigen in Ländern zur Verfügung, in denen der Versicherer rechtlich zum Abschluss einer privaten Krankenversicherung befugt ist. Sie ist nicht verfügbar für in den USA ansässige Personen, für Personen, die Devisenkontrollen unterliegen, oder in Ländern, in denen der Erwerb dieser Police nach lokalem Recht illegal ist.		

Berufe, die wir nicht abdecken

- Offshore-Arbeiter.
- Entertainer, darunter Zirkusartisten, Tänzer, Akrobaten und Stuntleute. Wir werden Schauspieler, Musiker und Sänger berücksichtigen.
- Untergrundarbeiter (ohne Untergrundtransportpersonal).
- Professionelle und semiprofessionelle Sportler.
- Asbestarbeiter.
- Bau- und Schweringenieurarbeiter (die vor Ort arbeiten).
- Steinbruch- und Bergbauarbeiter.
- Unterwasserarbeiter.
- Angehörige der Streitkräfte oder Rettungsdienste (Polizei, Feuerwehr, Krankenwagen).

Diese Liste enthält eine Auswahl von Berufen, die wir nicht abdecken können. Bitte kontaktieren Sie uns bezüglich konkreter Berufe.

Einen Anspruch geltend machen

Wenn eine versicherte Person einen Anspruch bei Freedom Worldwide geltend machen muss, ist unser Prozess für sie einfach und unkompliziert. Unser freundliches und kompetentes Team ist bestrebt, alle Fragen zu Ihrem Anspruch einfühlsam und verständlich zu beantworten.

Ansprüche im stationären/teilstationären Bereich:

Rufen Sie die Schadenshotline an

Benötigt die versicherte Person eine stationäre oder teilstationäre Behandlung, muss sie sich telefonisch bei unserer Schadenshotline erkundigen, ob die Leistung gedeckt ist und welche Leistungsgrenzen gegebenenfalls gelten. Ist der Anspruch berechtigt, bestätigen wir die Kostenübernahme und informieren über die nächsten Schritte.



In Kontakt bleiben

Die versicherte Person muss über den Fortgang der Behandlung mit uns in Kontakt bleiben und sicherstellen, dass alle Behandlungen vorab genehmigt werden.



Zahlung an das Krankenhaus

In den meisten Fällen können wir die Behandlungskosten direkt an das Krankenhaus anweisen. Die versicherte Person muss vor Verlassen des Krankenhauses lediglich die etwaige Selbstbeteiligung ihrer Versicherung bezahlen.

Anspruchsberechtigte ambulante Leistungen werden auf Erstattungsbasis ausgezahlt.

Ausführliche Informationen zum Freedom Worldwide-Antragsprozess finden Sie in den Versicherungsunterlagen zu Beginn der Versicherung.

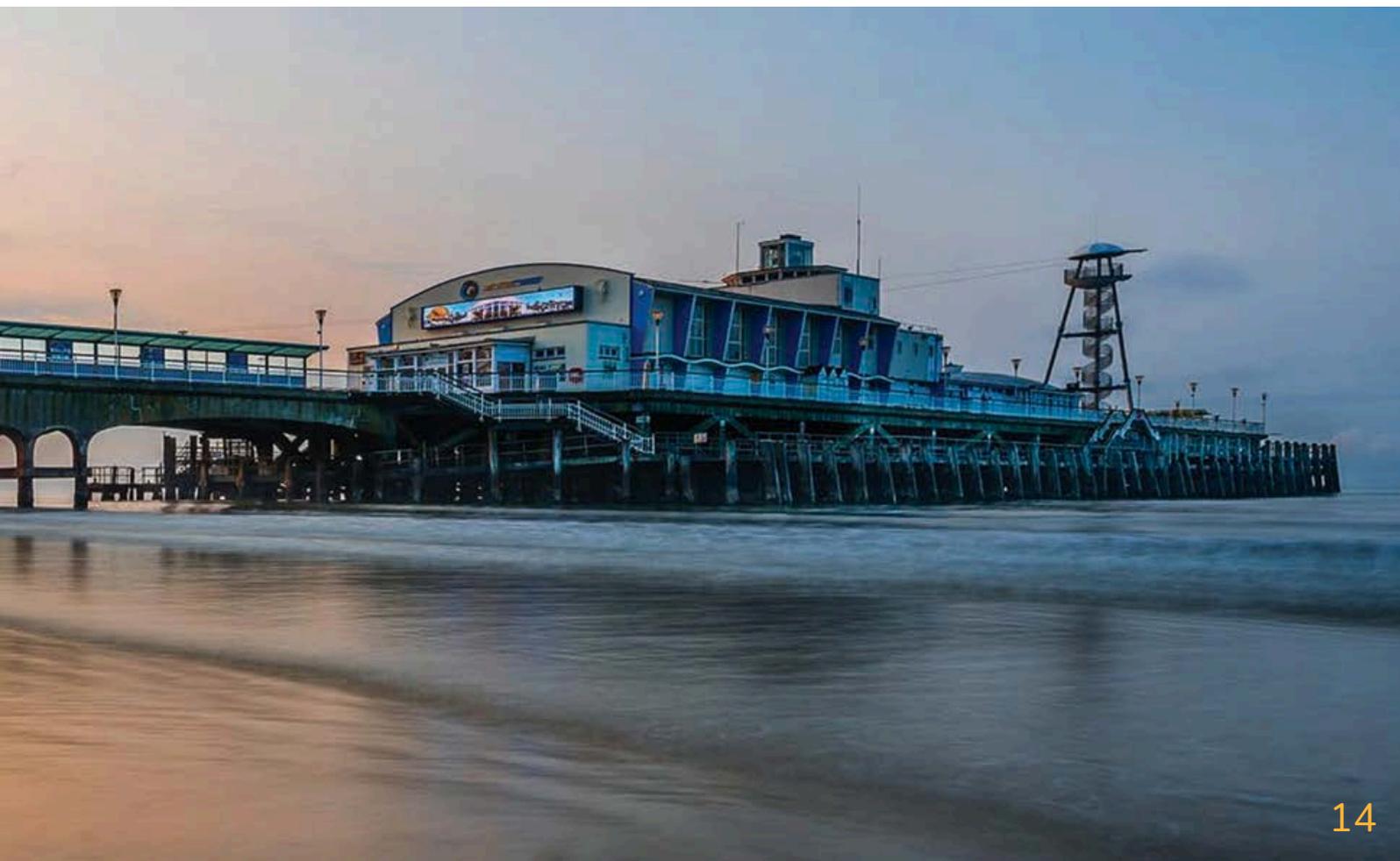
Lob und Beschwerden

Bei der Freedom Health GmbH liegt uns jeder unserer Kunden am Herzen und wir glauben, dass Sie jederzeit das Recht auf einen fairen, schnellen und zuvorkommenden Service haben. Wir sind bestrebt, Ihnen exzellenten Service zu bieten und die Erwartungen unserer Kunden zu übertreffen. Sollten Sie aus irgendeinem Grund mit irgendeinem Aspekt unserer Dienstleistung nicht zufrieden sein, teilen Sie uns dies bitte mit.

Wir werden daran arbeiten, die Probleme so schnell wie möglich zu beheben und bei Bedarf Maßnahmen ergreifen, um ein erneutes Auftreten des Problems zu verhindern. Wir schätzen unsere Kunden und Ihr Feedback kann uns helfen, die Produkte und Dienstleistungen, die wir Ihnen anbieten, zu verbessern.

So kontaktieren Sie die Freedom Health GmbH, um eine Beschwerde einzureichen

Sie können Ihr Anliegen schriftlich an den Geschäftsführer der Freedom Health GmbH, Hohe Bleichen 8, 20354 Hamburg, richten. Deutschland. Alternativ können Sie eine E-Mail an Complains@freedomhealthinsurance.eu senden.



So erreichen Sie die Freedom Health GmbH

Angebot einholen & allgemeine Anfragen

Telefon: 0800 000 1727 (kostenlos, nur Deutschland) oder +44 1202 755 566

E-Mail: info@freedomhealthinsurance.eu

Einen Anspruch geltend machen

Telefon: 0800 000 1727 (kostenlos, nur Deutschland) oder +44 1202 755 566

E-Mail: claims@freedomhealthinsurance.eu

Eine versicherte Person kann die Schadenhotline anrufen, wenn sie einen neuen Anspruch geltend machen möchte, eine weitere Behandlung benötigt, Fragen zu einem bestehenden Anspruch hat oder wissen möchte, ob eine bestimmte Behandlung abgedeckt wäre.

Bei Anrufen aus dem Ausland können internationale Gebühren anfallen. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Ihren Netzbetreiber. Anrufe können zu Trainings- und Qualitätszwecken aufgezeichnet und überwacht werden. Ein Anrufen von außerhalb des Vereinigten Königreichs können Gebühren für internationale Anrufe anfallen. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Ihren Netzbetreiber. Zu Schulungs- und Qualitätszwecken können Anrufe aufgezeichnet und überwacht werden.

Unsere Adresse

Sämtliche schriftliche Korrespondenz ist zu richten an:

Freedom Health GmbH

Hohe Bleichen 8, 20354 Hamburg

www.freedomhealthinsurance.eu

Werden Sie Freedom-Vermittler

Telefon: 0800 000 1727 (kostenlos, nur Deutschland) o +44 1202 755 566

E-Mail: info@freedomhealthinsurance.eu





www.freedomhealthinsurance.eu

FREEDOM WORLDWIDE DE | BROCHURE | 01/01/2025

Freedom Health GmbH - Hohe Bleichen 8, 20354 Hamburg

Insurance agent with licence according to § 34d Abs. 7 GEWO Reg. No. [D-HWU8-3V810-73]

FINOM PAYMENTS IBAN: DE44 1001 8000 0664 3194 71 BIC: FNOMDEB2

Registered office: Hamburg – Amtsgericht Hamburg [HRB 185239] - Managing Directors Nikolaus Suhr, Hooshiar Mireskandari, Sarah Ciranouch Saumtally

Freedom Health GmbH · Hohe Bleichen 8, 20354 Hamburg

Versicherungsvertreter mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 7 GEWO Reg.-Nr. [D-HWU8-3V810-73]

FINOM PAYMENTS IBAN: DE44 1001 8000 0664 3194 71 BIC: FNOMDEB2

Sitz: Hamburg · Amtsgericht Hamburg [HRB 185239] Geschäftsführer Nikolaus Suhr, Hooshiar Mireskandari, Sarah Ciranouch Saumtally