

## FOYER GLOBAL HEALTH - Expat Consult - 01/2025

Pricing Zone ROW / Monthly Premium

Pricing Zone additional Information: Worldwide without USA

Age groups	Deductible 0 EUR			Deductible 250 EUR			Deductible 500 EUR			Deductible 1000 EUR		
	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive
0-19	144	246	282	112	205	250	90	176	224	74	139	183
20-24	152	259	294	125	229	269	113	205	250	91	174	221
25-29	174	322	361	152	294	335	129	269	315	114	228	277
30-34	194	348	411	166	313	382	146	281	354	124	239	317
35-39	200	348	420	173	313	389	153	283	360	129	241	319
40-44	235	382	423	208	350	390	189	319	360	160	277	319
45-49	273	428	481	247	394	449	228	359	416	198	304	358
50-54	324	485	588	295	452	551	278	421	512	247	365	445
55-59	389	667	744	358	633	707	335	598	671	306	525	601
60-64	525	820	917	495	781	878	475	745	841	441	671	767
65-69	671	1186	1476	637	1145	1437	619	1112	1404	584	1053	1346
70-74	949	1352	1684	918	1310	1646	894	1275	1608	862	1212	1542
75-79	1139	1686	2098	1106	1645	2059	1080	1607	2020	1048	1542	1957
80-84	1513	1686	2098	1478	1645	2059	1456	1607	2023	1417	1542	1957
85-	1613	1686	2105	1581	1645	2059	1557	1609	2025	1516	1542	1957

Der monatliche Beitrag für die zusätzliche Assistance beträgt zusätzlich bei Auswahl 5 EUR

## FOYER GLOBAL HEALTH - Expat Consult - 01/2025

Pricing Zone WORDWIDE incl. UNITED STATES / Monthly Premium

Age groups	Deductible 0 EUR			Deductible 250 EUR			Deductible 500 EUR			Deductible 1000 EUR		
	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive	Essential	Special	Exclusive
0-19	360	560	615	317	511	589	285	456	489	265	417	459
20-24	374	594	634	346	547	616	319	540	605	293	510	590
25-29	428	742	790	408	701	766	365	696	763	351	636	733
30-34	482	802	898	452	749	878	430	738	871	390	677	848
35-39	501	802	923	475	749	896	450	744	885	406	677	852
40-44	589	905	944	560	852	913	533	848	896	495	805	865
45-49	688	998	1052	650	946	1017	633	939	995	590	861	928
50-54	815	1140	1284	774	1092	1252	762	1062	1223	707	1005	1147
55-59	971	1574	1632	945	1552	1613	926	1515	1596	874	1443	1544
60-64	1325	1940	2014	1301	1911	2010	1266	1879	1981	1226	1803	1944
65-69	1694	2768	3198	1665	2743	3176	1632	2712	3078	1593	2681	3049
70-74	2402	3346	3990	2389	3318	3973	2336	3288	3895	2310	3173	3866
75-79	2882	4082	4620	2833	4016	4592	2815	3985	4458	2794	3964	4428
80-84	3839	4082	4814	3783	4016	4775	3770	3985	4642	3745	3964	4612
85-	4087	4091	5010	4070	4024	4965	4026	3994	4833	3996	3964	4804

Der monatliche Beitrag für die zusätzliche Assistance beträgt zusätzlich bei Auswahl 5 EUR