

FOYER GLOBAL HEALTH ab 09/2020 für Expat Consult

Pricing Zone 1 / Monthly Premium

USA und Weltweit												
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	259	408	443	228	373	425	205	333	353	190	304	331
20–24	269	433	458	248	399	444	229	393	436	210	372	426
25–29	307	540	570	293	510	553	262	506	553	252	463	529
30–34	346	584	648	325	545	633	309	538	628	280	494	612
35–39	360	584	666	340	545	646	323	541	639	291	494	614
40–44	423	641	668	402	603	646	383	600	634	356	570	612
45–49	494	707	744	466	670	719	455	664	704	424	609	657
50–54	586	807	909	556	773	886	547	772	866	508	711	811
55–59	697	1 115	1 154	679	1 082	1 130	664	1 104	1 142	627	1 022	1 093
60–64	952	1 373	1 426	935	1 330	1 403	910	1 359	1 423	881	1 277	1 375
65–69	1 216	1 993	2 305	1 196	1 971	2 284	1 171	2 013	2 360	1 143	1 959	2 373
70–74	1 725	2 275	2 631	1 715	2 254	2 610	1 678	2 307	2 700	1 659	2 246	2 715
75–79	2 069	2 843	3 287	2 064	2 821	3 265	2 021	2 980	3 380	2 006	2 829	3 412
80–84	2 757	2 842	3 286	2 756	2 820	3 265	2 708	2 890	3 380	2 689	2 822	3 408
85–99	2 935	2 848	3 290	2 913	2 827	3 270	2 891	2 896	3 385	2 869	2 827	3 405

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

FOYER GLOBAL HEALTH ab 09/2020 für Expat Consult

Pricing Zone ROW / Monthly Premium

ROW - Weltweit ohne 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	100	172	200	77	144	177	62	123	158	51	98	130
20-24	105	182	208	87	161	190	78	144	177	63	122	156
25-29	120	226	256	105	206	237	89	188	222	79	159	196
30-34	134	244	291	115	219	270	101	197	251	86	168	224
35-39	138	244	298	119	219	275	106	199	255	89	167	225
40-44	163	268	299	144	245	276	130	223	255	110	194	225
45-49	189	295	331	170	272	308	157	248	286	136	210	245
50-54	224	335	404	204	312	379	192	291	353	170	252	306
55-59	269	461	512	247	437	486	231	413	462	211	363	413
60-64	363	567	630	342	540	604	328	515	578	305	464	528
65-69	464	819	1 015	440	791	988	428	769	966	404	728	925
70-74	656	934	1 158	634	906	1 132	618	881	1 106	595	837	1 061
75-79	787	1 166	1 444	765	1 136	1 416	747	1 110	1 390	724	1 066	1 346
80-84	1 046	1 165	1 444	1 022	1 135	1 416	1 007	1 110	1 391	979	1 059	1 340
85-99	1 115	1 166	1 447	1 092	1 136	1 416	1 076	1 112	1 393	1 048	1 060	1 340

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