

## Vorbemerkung

Nachstehend bietet das Autorenteam der Buchreihe Versicherungen und Finanzen in Zusammenarbeit mit dem Verlag

## Aktualisierungen und Korrekturen

zu dem jeweiligen Band, hier zu Prüfungsvorbereitung aktuell, 3. Auflage, Proximus 4. Autorenteam und Verlag sind für Anregungen und konstruktive Kritik dankbar. Bitte nehmen Sie ggf. hierfür per E-Mail Kontakt mit uns auf. E-Mailadresse: [lektorat@europa-lehrmittel.de](mailto:lektorat@europa-lehrmittel.de)

## Aktualisierungen und Korrekturen

zu Seite/ Aufgabe	Alt	Neu
66 / V 10	Nach einem Einkaufsbummel möchte Ihre Kundin, Frau Ilse <b>Schuster</b> , ein Bad nehmen.	Nach einem Einkaufsbummel möchte Ihre Kundin, Frau Ilse <b>Schuster (Mieterin)</b> , ein Bad nehmen.
89 / V 73 u)	euchtreklame	Leuchtreklame
216 / S 14	Er hat seit 5 Jahren eine Haftpflichtversicherung bei der Proximus Versicherung AG <b>(Kompakt-Modell – Alternative A).</b>	Er hat seit 5 Jahren eine Haftpflichtversicherung bei der Proximus Versicherung AG <b>(Kompakt-Modell – Alternative A und eine Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung).</b>
324 / S 10	Invalidität                      120.000,00 €	Invalidität                      150.000,00 €
330 / S 3	Beleg 6  01.05. ambulante Behandlung im Krankenhaus: Glatter Handbruch <b>230 €</b>	Beleg 6  01.05. ambulante Behandlung im Krankenhaus: Glatter Handbruch <b>530 €</b>
365 / V 12 d)	2, 3.550,00 €	2, 3.250,00 €
444 / S 8		Das Wochenendhaus in Ruhpolding ist mitversichert. (A1 6.3.1)
445 / S 11	Schäden, die sich im Kroatien-Urlaub ereignen sind mitversichert, da es sich jeweils um einen zeitlich begrenzten Aufenthalt handelt ( <b>A 1 Ziff. 2.6.15</b> ).  Das Windsurfen Ihrer Tochter ist mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 2.6.12</b> ).	Schäden, die sich im Kroatien-Urlaub ereignen sind mitversichert, da es sich jeweils um einen zeitlich begrenzten Aufenthalt handelt ( <b>A 1 Ziff. 6.15.2</b> ).  Das Windsurfen Ihrer Tochter ist mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 6.12.1</b> ).
445 / S 12	Das Zweifamilienhaus ist in Ihrer PHV mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 2.3.1</b> ).	Das Zweifamilienhaus ist in Ihrer PHV mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 6.3.1</b> ).

446 / S 14	Das Au-Pair Mädchen ist bis zu einer Dauer von einem Jahr bei Ihnen mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 2.1.6</b> ).	Das Au-Pair Mädchen ist bis zu einer Dauer von einem Jahr bei Ihnen mitversichert ( <b>A 1 Ziff. 2.1.7</b> ).																																																																																
447 / S 19	Rückerstattung 96,80 € : 360 Tage * 106 Tage = 28,50 €	Rückerstattung 115,19 € : 360 Tage * 106 Tage = 33,92 €																																																																																
491 / S 3	<p>Beleg-Nr. Datum Bemerkung Erstattungsbetrag</p> <table> <tr><td>1</td><td>03.01.</td><td>volle Erstattung</td><td>37,00 €</td></tr> <tr><td>2</td><td>23.02.</td><td>200,00 €</td><td>200,00 €</td></tr> <tr><td>3</td><td>01.03.</td><td>keine Erstattung</td><td>0,00 €</td></tr> <tr><td>4</td><td>10.04.</td><td>volle Erstattung</td><td>80,00 €</td></tr> <tr><td>5</td><td>15.04.</td><td>volle Erstattung</td><td>472,00 €</td></tr> <tr><td>6</td><td>01.05.</td><td>volle Erstattung</td><td>230,00 €</td></tr> <tr><td>7</td><td>05.05.</td><td>keine Erstattung</td><td>0,00 €</td></tr> <tr><td>gesamt</td><td></td><td></td><td>1.100,13 €</td></tr> <tr><td>abzügl.</td><td></td><td>SB 1.000,00 €</td><td></td></tr> <tr><td>Gesamterstattung</td><td></td><td></td><td>100,13 €</td></tr> </table> <p>§ 4 (3.3 d) TB zu MB / KK 2009: Sehhilfen werden alle 2 Jahre bis 200,00 €, oder früher bei einer Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, <b>ersetzt</b>.</p> <p>§ 4 (3.3 e) TB zu MB / KK 2009: Nicht erstattungsfähig sind Aufwendungen für alle anderen Hilfsmittel, medizinische Apparate und sanitäre Bedarfsartikel, <b>z. B. Heizkissen</b>.</p>	1	03.01.	volle Erstattung	37,00 €	2	23.02.	200,00 €	200,00 €	3	01.03.	keine Erstattung	0,00 €	4	10.04.	volle Erstattung	80,00 €	5	15.04.	volle Erstattung	472,00 €	6	01.05.	volle Erstattung	230,00 €	7	05.05.	keine Erstattung	0,00 €	gesamt			1.100,13 €	abzügl.		SB 1.000,00 €		Gesamterstattung			100,13 €	<p>Beleg-Nr. Datum Bemerkung Erstattungsbetrag</p> <table> <tr><td>1</td><td>03.01.</td><td>volle Erstattung</td><td>37,00 €</td></tr> <tr><td>2</td><td>23.02.</td><td>teilweise Erstattung</td><td>200,00 €</td></tr> <tr><td>3</td><td>01.03.</td><td>keine Erstattung</td><td>0,00 €</td></tr> <tr><td>4</td><td>10.04.</td><td>volle Erstattung</td><td>80,00 €</td></tr> <tr><td>5</td><td>15.04.</td><td>volle Erstattung</td><td>472,00 €</td></tr> <tr><td>6</td><td>01.05.</td><td>volle Erstattung</td><td>530,00 €</td></tr> <tr><td>7</td><td>05.05.</td><td>keine Erstattung</td><td>0,00 €</td></tr> <tr><td>gesamt</td><td></td><td></td><td>1.319,00 €</td></tr> <tr><td>abzügl.</td><td></td><td>SB 1.000,00 €</td><td></td></tr> <tr><td>Gesamterstattung</td><td></td><td></td><td>319,00 €</td></tr> </table> <p>§ 4 (3.3 d) TB zu MB / KK 2009: Sehhilfen werden alle 2 Jahre bis 200,00 €, oder früher bei einer Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, <b>ersetzt, siehe auch tabellarische Übersicht zu Tarif A2, S. 278 Proximus 4</b></p> <p>§ 4 (3.3 e) TB zu MB / KK 2009: Nicht erstattungsfähig sind Aufwendungen für alle anderen Hilfsmittel, medizinische Apparate und sanitäre Bedarfsartikel, <b>z. B. Heizkissen. Eine eventuelle Beitragsrückerstattung für Herrn Lenne wurde nicht berücksichtigt.</b></p>	1	03.01.	volle Erstattung	37,00 €	2	23.02.	teilweise Erstattung	200,00 €	3	01.03.	keine Erstattung	0,00 €	4	10.04.	volle Erstattung	80,00 €	5	15.04.	volle Erstattung	472,00 €	6	01.05.	volle Erstattung	530,00 €	7	05.05.	keine Erstattung	0,00 €	gesamt			1.319,00 €	abzügl.		SB 1.000,00 €		Gesamterstattung			319,00 €
1	03.01.	volle Erstattung	37,00 €																																																																															
2	23.02.	200,00 €	200,00 €																																																																															
3	01.03.	keine Erstattung	0,00 €																																																																															
4	10.04.	volle Erstattung	80,00 €																																																																															
5	15.04.	volle Erstattung	472,00 €																																																																															
6	01.05.	volle Erstattung	230,00 €																																																																															
7	05.05.	keine Erstattung	0,00 €																																																																															
gesamt			1.100,13 €																																																																															
abzügl.		SB 1.000,00 €																																																																																
Gesamterstattung			100,13 €																																																																															
1	03.01.	volle Erstattung	37,00 €																																																																															
2	23.02.	teilweise Erstattung	200,00 €																																																																															
3	01.03.	keine Erstattung	0,00 €																																																																															
4	10.04.	volle Erstattung	80,00 €																																																																															
5	15.04.	volle Erstattung	472,00 €																																																																															
6	01.05.	volle Erstattung	530,00 €																																																																															
7	05.05.	keine Erstattung	0,00 €																																																																															
gesamt			1.319,00 €																																																																															
abzügl.		SB 1.000,00 €																																																																																
Gesamterstattung			319,00 €																																																																															
493 / S 8	Somit betragen die Leistungen insgesamt 21,30 € + <b>42,33 € = 63,63 €</b> .	Somit betragen die Leistungen insgesamt 21,30 € + <b>33,86 € (Tarif AEV 80 %) = 55,16 €</b> .																																																																																
494 / S 8	<p>Abrechnung bei endgültiger Beendigung des Vertrages:</p> <table> <tr><td>Beitrag für Oktober</td><td>90,34 €</td></tr> <tr><td>Beitrag für November (10 Tage) <math>90,34 * 10 : 30 = 30,11 €</math></td><td></td></tr> <tr><td>gesamt:</td><td>120,45 €</td></tr> <tr><td>abzüglich</td><td>63,63 €</td></tr> <tr><td>Forderung der Proximus Krankenversicherung AG</td><td>56,82 €</td></tr> </table>	Beitrag für Oktober	90,34 €	Beitrag für November (10 Tage) $90,34 * 10 : 30 = 30,11 €$		gesamt:	120,45 €	abzüglich	63,63 €	Forderung der Proximus Krankenversicherung AG	56,82 €	<p>Abrechnung bei endgültiger Beendigung des Vertrages:</p> <table> <tr><td>Beitrag für Oktober</td><td>90,34 €</td></tr> <tr><td>Beitrag für November (10 Tage) <math>90,34 * 10 : 30 = 30,11 €</math></td><td></td></tr> <tr><td>gesamt:</td><td>120,45 €</td></tr> <tr><td>abzüglich</td><td>55,16 €</td></tr> <tr><td>Forderung der Proximus Krankenversicherung AG</td><td>65,29 €</td></tr> </table>	Beitrag für Oktober	90,34 €	Beitrag für November (10 Tage) $90,34 * 10 : 30 = 30,11 €$		gesamt:	120,45 €	abzüglich	55,16 €	Forderung der Proximus Krankenversicherung AG	65,29 €																																																												
Beitrag für Oktober	90,34 €																																																																																	
Beitrag für November (10 Tage) $90,34 * 10 : 30 = 30,11 €$																																																																																		
gesamt:	120,45 €																																																																																	
abzüglich	63,63 €																																																																																	
Forderung der Proximus Krankenversicherung AG	56,82 €																																																																																	
Beitrag für Oktober	90,34 €																																																																																	
Beitrag für November (10 Tage) $90,34 * 10 : 30 = 30,11 €$																																																																																		
gesamt:	120,45 €																																																																																	
abzüglich	55,16 €																																																																																	
Forderung der Proximus Krankenversicherung AG	65,29 €																																																																																	
496 / S 12	<p>... eine Beitragsrückerstattung für das Jahr 2017 in Höhe von ...</p> <p>... automatisch ab 1. Juli 2018 ausgezahlt.</p>	<p>... eine Beitragsrückerstattung für das Jahr 2019 in Höhe von ...</p> <p>... automatisch ab 1. Juli 2020 ausgezahlt.</p>																																																																																