

Beiträge Continentale EASY Ambulant

Sofern Brillenträger = 3,- Zuschlag oder Leistungsausschluss für Sehhilfen alternativ

Eintrittsalter= derzeitiges Kalenderjahr minus Geburtsjahr

	Easy Ambulant 600	Easy Ambulant 1200
Eintrittsalter	Monatsbeitrag EUR	Monatsbeitrag EUR
0	5,42	6,52
1	5,42	6,52
2	5,42	6,52
3	5,42	6,52
4	5,42	6,52
5	5,42	6,52
6	5,42	6,52
7	5,42	6,52
8	5,42	6,52
9	5,42	6,52
10	5,42	6,52
11	5,42	6,52
12	5,42	6,52
13	5,42	6,52
14	5,42	6,52
15	5,42	6,52
16	6,52	8,1
17	6,52	8,1
18	6,52	8,1
19	6,52	8,1
20	6,52	8,1
21	12,75	17,59
22	12,97	17,92
23	13,19	18,24
24	13,4	18,57
25	13,61	18,89
26	13,82	19,2
27	14,03	19,51
28	14,23	19,82
29	14,43	20,12
30	14,62	20,41
31	14,82	20,71
32	15,01	21
33	15,19	21,28
34	15,38	21,56
35	15,56	21,84
36	15,74	22,11
37	15,91	22,38
38	16,09	22,65
39	16,26	22,92
40	16,43	23,18
41	16,6	23,44
42	16,77	23,7
43	16,93	23,95

44	17,1	24,21
45	17,25	24,45
46	17,39	24,68
47	17,52	24,89
48	17,63	25,09
49	17,73	25,27
50	17,83	25,44
51	17,94	25,62
52	18,04	25,79
53	18,14	25,96
54	18,24	26,12
55	18,34	26,29
56	18,45	26,44
57	18,55	26,6
58	18,66	26,75
59	18,77	26,89
60	18,87	27,04
61	18,99	27,2
62	19,1	27,36
63	19,21	27,53
64	19,33	27
65	19,1	19,1