

Zahnzusatzversicherung **Experten**

Maximilian & Sandra Waizmann

Angebotsutschein
umseitig!



Marktübersicht Zahnzusatzversicherung

www.zahnzusatzversicherung-experten.de

Telefon: 08142 - 651 39 28

	Zahnersatz		Zahnbehandlung & Prophylaxe					Beitrag	AR**
	Implantate	Inlays	PZR* max. p.a.	Kunststoff- füllungen	Wurzel- behandlung	Parodontal- behandlung	30 Jahre unisex		
Barmenia Mehr Zahn100 + ZV ★★★★★	100%	100%	100%	unbegrenzt	100%	100%	100%	18,50 €	nein
Die Bayerische ZAHN Prestige ★★★★★	100%	100%	100%	200 €	100%	100%	100%	25,00 €	nein
NÜRNBERGER Z100 ★★★★★	100%	100%	100%	200 €	100%	100%	100%	23,50 €	nein
DFV Zahnschutz Exklusiv ★★★★★	100%	100%	100%	200 €	100%	100%	100%	24,00 €	nein
Württembergische V1 ★★★★★	90% +	90% +	100%	unbegrenzt	100%	100%	100%	52,96 €	ja
Gothaer MediZ Duo ★★★★★	90%	90%	100%	150 €	100%	70-100%	70-100%	18,40 €	nein
Allianz DentalBest ★★★★★	90%	90%	100%	120 €	100%	100%	100%	21,92 €	nein
UKV ZahnPrivat PREMIUM ★★★★★	90%	90%	90%	108 €	90%	90%	90%	26,85 €	nein
ERGO ZAB+ZAE+ZBB+ZBE ★★★★★	90%	100%	100%	unbegrenzt	100%	100%	100%	22,10 €	nein
Universa uni-dent privat ★★★★★	80-90%	80-90%	100%	75 €	80-90%	60-90%	60-90%	15,68 €	nein
Barmenia Mehr Zahn80 + ZV ★★★★★	80%	80%	100%	unbegrenzt	100%	100%	100%	13,60 €	nein
Die Bayerische ZAHN Smart ★★★★★	80%	80%	100%	2 x 80 €	80%	80%	80%	14,30 €	nein
Continental CEZP-U ★★★★★	80-90%	80-90%	100%	80 €	100%	100%	100%	24,50 €	ja
Hanse Merkur EZ+EZT+EZP ★★★★★	90%	90%	100%	50 €	100%	100%	0%	32,36 €	ja
AXA Dent-Komfort ★★★★★	75%	75%	75%	100 €	75%	75%	75%	14,71 €	nein

www.zahnzusatzversicherung-experten.de

Telefon: 08142 - 651 39 28

*) PZR = Professionelle Zahnreinigung

**) AR = Altersrückstellungen = Bei Tarifen ohne Altersrückstellungen erhöhen sich die Beiträge in regelmäßigen Abständen altersbedingt, bei Tarifen mit Altersrückstellungen sind die Beiträge anfänglich höher und werden dafür später nicht mehr altersbedingt angepasst

Zahnzusatzversicherung **Experten** Zahnschutzbrief

- ✓ Fast 10 Jahre Spezialisierung auf Zahnzusatzversicherungen!
- ✓ kein anonymes Call-Center – hier berät der Chef noch selbst!
- ✓ Fachlich erstklassige Beratung mit Bestpreisgarantie!
- ✓ Experten-Schutzbrief bei Abschluss über unsere Homepage!
- ✓ Kostenlose Betreuung auch später im Leistungsfall!

Kontakt

Versicherungsmakler Experten GmbH
Geschäftsführer: Maximilian Waizmann
Feursstr. 56 (RGB)
82140 Olching
Tel: 08142 - 651 39 28
Fax: 08142 - 651 39 29
info@zahnzusatzversicherung-experten.de

Zahnzusatzversicherung **Experten**

Maximilian & Sandra Waizmann



Angebotsutschein
einfach faxen an: **08142 - 651 39 29**

Kostenlose Ermittlung der optimalen Zahnzusatzversicherung

Fax: **08142 - 651 39 29**

Telefon: **08142 - 651 39 28**

E-Mail: info@zahnzusatzversicherung-experten.de

Versicherungsmakler Experten GmbH
Feursstr. 56 (RGB)
82140 Olching

Persönliche Angaben

Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ GKV: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gewünschte Leistungen

Prophylaxe / prof. Zahnreinigung: ja nein möglichst kurze Wartezeiten: ja nein

falls JA: 1 x pro Jahr 2 x pro Jahr

Leistungsniveau: Basis (15-30€) Komfort (20-45€) Premium (25-65€)

Hochwertige Kunststofffüllungen: ja nein Bestimmter Tarif gewünscht: _____

Wurzelbehandlung / Parodontalbehandlung: ja nein sonstige Wünsche & Vorstellungen:

Inlays: ja nein _____

Implantate & Zahnersatz: ja nein _____

Angaben zum Zahnzustand (vom Zahnarzt auszufüllen)

Behandlungsplan																		
Befund																		
	R	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
Befund																		
Behandlungsplan																		

Befund

f = fehlender Zahn
) = Lückenschluss
e = herausnehmbarer Zahnersatz (z.B. Teil- oder Vollprothesen)
k = Krone, Teilkrone, Verblendkrone
b = Brückenglied

F = Füllung (Amalgam oder Kunststoff)
i = Implantat
y = Inlay
x = nicht erhaltungswürdiger / zerstörter Zahn
c = kariöser Zahn

Behandlungsplan

K = neue Krone oder Teilkrone geplant
B = neues Brückenglied geplant
Y = neues Inlay geplant
F = neue Füllung oder Füllungsaustausch geplant
I = Implantat geplant

P = herausnehmbare Prothese geplant
E = Extraktion geplant

Zusätzliche Fragen zum Zahnzustand

Sind zahnärztliche Behandlungsmaßnahmen (außer Zahnreinigung) notwendig, angeraten oder geplant? ja nein _____

Besteht oder bestand in der Vergangenheit eine Zahnfleischerkrankung (Parodontose / Parodontitis)? ja nein ausgeheilt chronisch
falls ja

Ist Zahnersatz (z.B. Kronen, Brücken, Inlays o.Ä.) älter als 10 Jahre? ja nein

Besteht eine Kiefergelenkerkrankung CMD? ja nein

Wird eine Aufbissschiene wegen Zähneknirschen getragen oder ist eine solche notwendig / angeraten? ja nein

Besteht eine Zahn- oder Kieferfehlstellung? ja nein

Datum, Unterschrift, Praxisstempel