

Zahnzusatzversicherung **Experten**

Maximilian & Sandra Waizmann



Angebotsgutschein
umseitig!

Marktübersicht Zahnzusatzversicherung für Kinder

www.zahnzusatzversicherung-experten.de

Telefon: 08142 - 651 39 28

	Kieferorthopädie			Zahnbehandlung		Beitrag in Euro
	KIG 2	KIG 3-5	Begrenzung speziell für KFO	Kunststofffüllungen	Fissurenversiegelung	
UKV – ZahnPrivat PREMIUM	90%	90%	Max. 3600 € bei KIG 1-5	90%	90%	19,79 €
INTER Z90 + Zpro	80%	80%	Keine Begrenzung bei KIG 1-2 Max. 500 € pro Kiefer bei KIG 3-5	100%	100%	12,01 €
AXA Dent-Premium-U	90%	90%	Keine Begrenzung bei KIG 1-2 Max. 1000 € bei KIG 3-5	100%	100%	18,72 €
Signal-Iduna ZahnTOP (pur)	90%	90%	festes Materialpreisverzeichnis keine betragliche Begrenzung	90%	90%	9,90 €
Allianz DentalBest	90%	90%	Max. 3.000 € bei KIG 1-5	100%	100%	15,56 €
ARAG Z90 Bonus	80%	80%	keine Begrenzung bei KIG 1-2 Max. 1000 € bei KIG 3-5	90%	90%	16,27 €
Die Bayerische ZAHN prestige	80%	100%	Max. 2000 € bei KIG 1-2 Max. 1500 € bei KIG 3-5	100%	100%	21,10 €
Nürnberger ZEP80 + ZV	80%	80%	Max. 2000 € bei KIG 1-2 Max. 2000 € bei KIG 3-5	80%	100%	14,18 €
Janitos Dental Max	80%	100%	Max. 4000 € bei KIG 1-2 Max. 1000 € bei KIG 3-5	100%	100%	17,20 €
DKV KDTP100 + KDBE	100%	100%	Max. 1500 € für die gesamte KFO-Behandlung	100%	0%	12,18 €
AXA Dent-Komfort-U	75%	75%	Keine Begrenzung bei KIG 1-2 Max. 750 € bei KIG 3-5	75%	75%	12,58 €
Münchener Verein 571+572+573+574	55%	90%	keine Begrenzungen	100%	100%	13,89 €
Allianz ZahnPrivat	50%	50%	keine Begrenzungen	75%	75%	7,70 €
Universa uni-dent privat	80%	80%	Max. 600 € pro Kiefer	80-90%	100%	14,14 €
Signal-Iduna Kompakt-Plus	50%	50%	Max. 1280 € p.a.	50%	50%	8,84 €

www.zahnzusatzversicherung-experten.de

Telefon: 08142 - 651 39 28

⚠ Wichtiger Hinweis:

Eine Zahnversicherung für Kinder sollte schon möglichst frühzeitig abgeschlossen werden.

Denn: wenn ein "Schaden" erstmal eingetreten ist, leistet hierfür natürlich keine Versicherung mehr. Ist bei Ihrem Kind bereits eine Zahnfehlstellung festgestellt worden, können Sie leider keine Versicherung mehr abschließen, welche die Kosten einer eventuell später notwendig werdenden kieferorthopädischen Behandlung absichert!



Zahnzusatzversicherung **Experten** Schutzbrief

- ✓ 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



Angebotsgutschein
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 des Erziehungsberechtigten

Anrede: Frau Herr Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ GKV: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kind 1: m w Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind 2: m w Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind 3: m w Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Leistungen

Kieferorthopädie KIG 2: ja nein Prophylaxe / Fissurenversiegelung: ja nein

Kieferorthopädie KIG 3-5: ja nein möglichst hohe Leistungsbegrenzungen am Anfang: ja nein

Kunststofffüllungen: ja nein Bestimmter Tarif gewünscht: _____

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
M = Milchzahn

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 _____

Bestehen Kiefergelenksprobleme bzw. wird eine Knirscherschiene getragen, oder ist eine solche angeraten? ja nein

Besteht eine Zahn- oder Kieferfehlstellung? ja nein

Datum, Unterschrift, Praxisstempel