



Marktübersicht Zahnzusatzversicherung

www.zahnzusatzversicherung-experten.de

Telefon: 08142 - 651 39 28

	Experten Testurteil ¹	Zahnersatz		Zahnbehandlung & Prophylaxe				Beitrag	AR ³
		Implantate	Inlays	PZR ² max. p. a.	Bleaching	Kunststoff- füllungen	Wurzel- behandlung		
Barmenia Mehr Zahn100 + ZV	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% unbegrenzt	100% 200 €	100%	100%	18,50 €	nein
Münchener Verein ZahnGesund 100	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% 2x100 €	100% 200 €	100%	100%	29,88 €	nein
Allianz MeinZahnschutz 100	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% unbegrenzt	100% 150 €	100%	100%	34,57 €	ja
Continentale CEZE	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% 250 €	100% 250 € mit PZR	100%	100%	34,57 €	ja
Die Bayerische Zahn Prestige	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% 200 €	X	100%	100%	27,00 €	nein
Astra Zahn-Sieger	0,5 Sehr Gut	100%	100%	100% 2x100 €	X	100%	100%	15,21 €	nein
NÜRNBERGER Z100	0,6 Sehr Gut	100%	100%	100% 200 €	100% 200 €	100%	100%	23,50 €	nein
DFV Zahnschutz Exklusiv	0,6 Sehr Gut	100%	100%	100% 200 €	100% 200 € mit PZR	100%	100%	24,00 €	nein
SDK Zahn 100 (ZP1)	0,7 Sehr Gut	100%	100%	100% 200 €	X	100%	100%	14,57 €	nein
Gothaer MediZ Duo 90	0,8 Sehr Gut	90%	90%	100% 200 €	100% 200 € mit PZR	100%	80-100%	21,45 €	nein
Barmenia Mehr Zahn 80 + ZV	0,8 Sehr Gut	80%	80%	100% unbegrenzt	100% 200 €	100%	100%	13,60 €	nein
UKV ZahnPrivat PREMIUM	0,8 Sehr Gut	90%	90%	90% 108 €	X	90%	90%	25,92 €	nein
Astra Zahn-Mega	0,8 Sehr Gut	90%	90%	100% 180 €	X	100%	100%	12,64 €	nein
Universa uni-dent privat	2,0 Gut	80-90%	80-90%	100% 75 €	X	80-90%	60-90%	15,68 €	nein
AXA Dent-Komfort	2,1 Gut	75%	75%	75% 100 €	X	75%	75%	14,71 €	nein
Continentale CEZP-U	2,4 Gut	80-90%	80-90%	100% 80 €	X	100%	100%	24,50 €	ja

¹Experten-Test: die zugrundeliegenden Testkriterien finden Sie online unter: www.zahnzusatzversicherung-experten.de/expertentest

²PZR = Professionelle Zahnreinigung

³AR = 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

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

Kontakt:

Versicherungsmakler Experten GmbH

Geschäftsführer: Maximilian Waizmann

Feurstr. 56 (RGB)

82140 Olching

Tel: 08142 - 651 39 28

Fax: 08142 - 651 39 29

info@zahnzusatzversicherung-experten.de



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
Bleaching / Zahnaufhellung: ja nein Leistungsniveau: Basis (10-35€) Komfort (20-50€) Premium (25-70€)
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, Teilkronen, 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 Teilkronen 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 falls ja: chronisch ausgeheilt, seit wann: _____

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

Besteht eine Kiefergelenkserkrankung 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