

Vergleichsangebot für Zusatzversicherung - Zahn / Zahnbehandlung

Angebotsvorgaben

BERECHNUNGSFAKTOREN

Beginn:	01.09.2023	Behandlung wegen	Es wurden ein oder	0
Geburtsdatum:	04.09.1969	Parodontose fand	mehr Zähne durch	
Behandlung bei	✘	innerhalb der	festen Zahnersatz	
Zahnarzt oder		letzten X Jahre	ersetzt:	
Kieferorthopäden		statt:	Es besteht	0
aktuell oder		Behandlung wegen	Zahnersatz, der 10	
angeraten:		Parodontose findet	oder mehr Jahre alt	
Behandlung wegen	✘	statt oder ist	ist:	
Parodontose hat		angeraten:		
statt gefunden:		Anzahl fehlender		
		Zähne:		
		Es wurden ein oder		
		mehr Zähne durch		
		herausnehmbaren		
		Zahnersatz ersetzt:		

BASISINFORMATIONEN ZUSATZVERSICHERUNG - ZAHN / ZAHNBEHANDLUNG

Die Zahnzusatzversicherung ist eine Ergänzung des gesetzlichen Versicherungsschutzes und sowohl für pflicht- als auch für freiwillig versicherte Mitglieder von Krankenkassen abschließbar.

Sie ist wichtig, da die gesetzliche Krankenversicherung maximal 65 % der Regelversorgung, also eine einfache Zahnersatzausführung mit preiswerten Material- und Laborkosten, vorsieht. Die Mehrkosten oder eine höherwertige Versorgung trägt der gesetzlich Versicherte meist selbst.

Durch eine Zahnzusatzversicherung können neben Zahnersatz auch Leistungen für Zahnbehandlung, professionelle Zahnreinigung oder Kieferorthopädie abgesichert werden.

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
ERSTATTUNGSGRUNDLAGE (RB-RK-FZ)			
Rechnungsbetrag (RB)	✓	✓	✓
Restkosten (RK)	✗	✗	✗
Festzuschuss der GKV (FZ)	✗	✗	✗
ZAHNERSATZ, INLAYS, IMPLANTATE			
keine Anrechnung von GKV-Leistungen	✗	✗	✗
Zahnersatz	100 %	100 %	100 %
Erhöhung durch "GKV-Bonusheft" auf max.	0 %	0 %	0 %
im Rahmen GKV-Regelversorgung	100 %	100 %	100 %
Inlays	✓	✓	✓
Inlays mind.	100 %	100 %	100 %
Inlays max. Erstattung p.a.	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Implantate	✓	✓	✓
Implantate mind.	100 %	100 %	100 %
Implantate max. Erstattung p.a.	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Augmentative Leistungen (Knochenaufbau)	✓	✓	✓
Erstattungsgrenzen			

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
» Leistungsstaffel	<ul style="list-style-type: none"> CEZE: Die maximale Erstattung für Zahnersatz, orale Implantate, augmentative Behandlung und die damit im Zusammenhang stehende Funktionsdiagnostik beträgt: - 1.500 EUR im 1. Kalenderjahr - 3.000 EUR in den ersten beiden Kalenderjahren - 4.500 EUR in den ersten 3 Kalenderjahren - 6.000 € in den ersten 4 Kalenderjahren Die maximalen Erstattungsbeträge gelten nicht für Leistungen aufgrund von Unfällen, die sich nachweislich nach Versicherungsbeginn ereignet haben. 	<ul style="list-style-type: none"> ZAHN SORGLOS: Erstattungshöchstbeträge im Tarif - ZAHN PLUS (für Zahnersatz (ZE) und Kieferorthopädie (KFO)): 750 EUR im 1. Kalenderjahr (Kj.) / 1.500 EUR im 2. Kj. / 2.000 EUR im 3. Kj. - ZT (für ZE): 500 EUR im 1. Kj. / 1.000 EUR im 2. Kj. / 1.500 EUR im 3. Kj. - ZB (für KFO): 250 EUR im 1. Kj. / 500 EUR im 2. Kj. / 1.000 EUR im 3. Kj. Die Erstattungshöchstbeträge entfallen bei nachgewiesenen, unfallbedingten Aufwendungen. 	<ul style="list-style-type: none"> ZahnEXKLUSIVpur: Alle tariflichen Leistungen sind insgesamt begrenzt - im 1. Kalenderjahr (Kj.) bei Tarifbeginn 01.10. bis 31.12. auf 250 EUR 01.07. bis 30.09. auf 500 EUR 01.04. bis 30.06. auf 750 EUR 01.01. bis 31.03. auf 1.000 EUR ☒ im 1. bis 2. Kj. auf zusammen 3.000 EUR ☒ im 1. bis 3. Kj. auf zusammen 4.500 EUR ☒ im 1. bis 4. Kj. auf zusammen 6.000 EUR Die Begrenzungen entfallen für erstattungsfähige Aufwendungen, die nachweislich auf einen nach Tarifbeginn eingetretenen Unfall zurückzuführen sind. geringerer Erstattungsbetrag im 1. Kj. bei unterjährigem Beginn
ZAHNBEHANDLUNG/P ROPHYLAXE			
Zahnbehandlung Plus	✓	✓	✓
Kunststofffüllungen	100 %	100 %	100 %
Wurzelbehandlung mit GKV-Vorleistung	100 %	100 %	100 %
Wurzelbehandlung ohne GKV-Vorleistung	100 %	100 %	100 %
Parodontologische Behandlung mit GKV-Vorleistung	100 %	100 %	100 %
Parodontologische Behandlung ohne GKV-Vorleistung	100 %	100 %	100 %

	 Die Continentale CEZE	 CONCORDIA Versicherungen ZAHN SORGLOS	 SIGNAL IDUNA ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
prof. Zahnreinigung p.a.	250 EUR	275 EUR	unbegrenzt
Fissurenversiegelung	✓	✓	✓
KIEFERORTHOPÄDIE (KFO)			
Keine pauschale Höchsterstattung z.B. pro Jahr/Kiefer/Versicherungsfall	✗	✓	✓
Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) %	0 %	100 %	100 %
Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) EUR	0 EUR	6.000 EUR	unbegrenzt
Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) %	0 %	100 %	100 %
Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) EUR	0 EUR	unbegrenzt	unbegrenzt
Mehrkosten (z.B. transparente Brackets...) in Bedingungen aufgeführt	✗	✓	✓
Mehrkosten spezifiziert/detailliert aufgelistet	✗	✓	✗
Funktionsanalyse Kieferorthopädie	✗	✓	✗

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
Leistungsstaffel KFO		<ul style="list-style-type: none"> o ZAHN SORGLOS: Erstattungshöchstbeträge im Tarif - ZAHN PLUS (für ZE und KFO): 750 EUR im 1. Kalenderjahr (Kj.) / 1.500 EUR im 2. Kj. / 2.000 EUR im 3. Kj. - ZT (für ZE): 500 EUR im 1. Kj. / 1.000 EUR im 2. Kj. / 1.500 EUR im 3. Kj. - ZB (für KFO): 250 EUR im 1. Kj. / 500 EUR im 2. Kj. / 1.000 EUR im 3. Kj. Die Erstattungshöchstbeträge entfallen bei nachgewiesenen, unfallbedingten Aufwendungen. 	<ul style="list-style-type: none"> o ZahnEXKLUSIVpur: In den ersten beiden Kalenderjahren beträgt die maximal mögliche Erstattung 3.000 EUR.
Kfo-Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	✘	✔	✔
Leistungsanspruch bis Alter (in Jahre, bei Behandlungsbeginn)	0	unbegrenzt	20
GEBÜHRENORDNUNG			
Erstattung mind. bis 3,5-fachen Satz der GOZ	✔	✔	✔
Erstattung über 3,5-fachen Satz der GOZ	✘	✘	✘
WEITERE KRITERIEN			
Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	✔	✔	✔
Vorleistung GKV nicht erforderlich	✔	✔	✔
Keine Begrenzung auf das GKV-Niveau	✔	✔	✔

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, ortsübl./angemessene Preise o.ä.	✓	✗	✗
Heil- und Kostenplan vor Behandlungsbeginn nicht vorgeschrieben	✓	✓	✓
Verzicht auf Wartezeiten	✓	✓	✓
Stabile Beiträge im Alter	✓	✗	✗
Verzicht ordentliches Kündigungsrecht d. Versicherer	✓	✓	✓
Mindestvertragsdauer (in Jahre)	2	1	2
ANNAHMEKRITERIEN ZAHNSTATUS	<p>Findet aktuell eine zahnärztliche oder kieferorthopädische Behandlung statt oder ist eine Behandlung angeraten?</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ CEZE: Bei laufender/angeratener Behandlung ist dem Antrag immer ein zahnärztlicher Zeugnis beizufügen - nach Prüfung werden die entsprechenden Maßnahmen vom Versicherungsschutz ausgeschlossen. ◦ ZAHN SORGLOS: Vertragsabschluss möglich. Laufende/notwendige/geplante/angeratene Zahnbehandlungs-, Zahnersatz- und kieferorthopädische Maßnahmen sind jedoch vom Versicherungsschutz ausgeschlossen. 		

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
Fehlen Zähne, die nicht ersetzt wurden?	<ul style="list-style-type: none"> o CEZE: 1 fehlender Zahn: ohne Erschwernis 2 bis 4 fehlende Zähne: begrenzte Zahnstaffel ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung 	<ul style="list-style-type: none"> o ZAHN SORGLOS: 1 bis 4 fehlende, nicht ersetzte Naturzähne: Leistungsausschluss* für die erstmalige Versorgung der fehlenden Zähne ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung * Alternative: gegen Risikozuschlag können die fehlenden Zähne mitversichert werden, sofern Zahnersatzbehandlungen an diesen Zähnen weder angeraten noch begonnen wurden - 6 EUR je fehlenden Zahn 	<ul style="list-style-type: none"> o ZahnEXKLUSIVpur: bis 3 fehlende Zähne: 5 EUR Beitragszuschlag je fehlenden Zahn ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
Sind Zähne durch herausnehmbare(n) Zahnersatz/Prothesen ersetzt?	<ul style="list-style-type: none"> o CEZE: - 1 mit herausnehmbarem ZE versorgter (oder fehlender) Zahn (+ bis 2 Zähne mit festsitzendem* ZE) = ohne Erschwernis - bis 4 mit herausnehmbarem ZE versorgte/fehlende Zähne (+ bis 4 Zähne mit festsitzendem* ZE) ODER bis 3 mit herausnehmbarem ZE versorgte/fehlende Zähne (+ bis 5 Zähne mit festsitzendem* ZE) ODER bis 2 mit herausnehmbarem ZE versorgte/fehlende Zähne (+ bis 6 Zähne mit festsitzendem* ZE) ODER 1 mit herausnehmbarem ZE versorgter/fehlender Zahn (+ bis 7 Zähne mit festsitzendem* ZE) = begrenztere Leistungsstaffel - ab 5 mit herausnehmbarem ZE versorgte/fehlende Zähne ODER bei insgesamt mehr als 8 Zähnen, die in der Summe entweder fehlen bzw. mit herausnehmbarem ZE ersetzt sind (oder mit festsitzendem* ZE versorgt sind) = Ablehnung * = Zahnersatz älter als 10 Jahre 	<ul style="list-style-type: none"> o ZAHN SORGLOS: Frage wird nicht im Antrag gestellt. 	<ul style="list-style-type: none"> o ZahnEXKLUSIVpur: 1 bis 6 ersetzte Zähne: ohne Erschwernis ab 7 ersetzten Zähnen: Ablehnung
Sind Zähne durch festen Zahnersatz (z. B. Kronen, Implantate oder Brücken) ersetzt?	<ul style="list-style-type: none"> o CEZE: Es wird nur nach festsitzendem Zahnersatz, der älter als 10 Jahre ist, gefragt. 	<ul style="list-style-type: none"> o ZAHN SORGLOS: Frage wird nicht im Antrag gestellt. 	<ul style="list-style-type: none"> o ZahnEXKLUSIVpur: 1 bis 6 überbrückte, überkronte Zähne, Implantate: ohne Erschwernis ab 7 überbrückten, überkronten Zähnen, Implantaten: Ablehnung

	 CEZE	 ZAHN SORGLOS	 ZahnEXKLUSIVpur
PREIS	€ 44,53 pro Monat	€ 46,14 pro Monat	€ 50,25 pro Monat
RATING			
Besteht Zahnersatz, der 10 Jahre oder älter ist?	<ul style="list-style-type: none"> o CEZE: Es wird nach festsitzendem Zahnersatz gefragt, der älter als 10 Jahre ist (und nach herausnehmbaren Zahnersatz - altersunabhängig). - bis 2 Zähne mit festsitzendem ZE (+ 1 fehlender oder mit herausnehmbarem ZE versorgter Zahn) = ohne Erschwernis - bis 4 Zähne mit festsitzendem ZE (+ bis 4 fehlende/mit herausnehmbarem ZE versorgte Zähne) ODER bis 5 Zähne mit festsitzendem ZE (+ bis 3 fehlende/mit herausnehmbarem ZE versorgte Zähne) ODER bis 6 Zähne mit festsitzendem ZE (+ bis 2 fehlende/mit herausnehmbarem ZE versorgte Zähne) ODER bis 7 Zähne mit festsitzendem ZE (+ 1 fehlender/mit herausnehmbarem ZE versorgter Zahn) ODER bis 8 Zähne mit festsitzendem ZE = begrenztere Leistungsstaffel - ab 5 fehlenden/mit herausnehmbarem ZE versorgten Zähnen ODER bei insgesamt mehr als 8 Zähnen, die in der Summe entweder fehlen bzw. mit herausnehmbarem ZE ersetzt sind oder mit festsitzendem ZE versorgt sind = Ablehnung 	<ul style="list-style-type: none"> o ZAHN SORGLOS: Frage wird nicht im Antrag gestellt. 	<ul style="list-style-type: none"> o ZahnEXKLUSIVpur: Frage wird im Antrag nicht gestellt.