

Leistungs-Check up zur Zahn-Zusatzversicherung
Welche zahnmedizinische Versorgung ist mir wichtig?



Vorname, Name	Geburtsdatum	Datum

Zahnersatz	Sehr Wichtig	Wichtig	Unwichtig
Leistungen bei Zahnersatz sind mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie hoch soll die Erstattung durch die Zahn-Zusatzversicherung sein? (Angabe in % des Rechnungsbetrages)	<input type="checkbox"/> bis 50 % <input type="checkbox"/> 50 -70 % <input type="checkbox"/> höher als 70%		
Wie hoch soll die Gesamterstattung - einschließlich Festzuschuss der Gesetzlichen Krankenversicherung - sein?	<input type="checkbox"/> keine Vorgabe <input type="checkbox"/> bis 80 % <input type="checkbox"/> bis 100 %		
Ist Zahnersatz, sofern kein Anspruch bei der GKV besteht, <u>ohne</u> Leistungskürzung erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind keramische Verblendungen für <u>alle</u> Zähne (auch im Seitenzahnbereich) erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Verblendgrenze bedingungsgemäß geregelt oder ergibt sich diese aus der Regulierungspraxis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Implantate einschließlich der Implantationskosten (augmentative Behandlung) erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Begrenzungen für Leistungen bei Implantaten (z.B. max. 1000 Euro je Implantat oder max. 4 Implantate je Kiefer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Funktionsanalytische u. -therapeutische Leistungen erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Erstattung bedingungsgemäß geregelt oder ergibt sich diese aus der Regulierungspraxis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vollschutz			Zahnersatz			Janitos Dental Plus
Leistungsstufen			Leistungsstufen			
V1	V2	V3	Z1	Z2	Z3	
90%	70%	50%	90%	70%	50%	90/85/80% 90% der Aufwendungen bei regelmäßiger Vorsorgeuntersuchungen in den letzten 10 Jahren 85% der Aufwendungen bei regelmäßiger Vorsorgeuntersuchungen in den letzten 5 Jahren 80% der Aufwendungen bei regelmäßiger Vorsorgeuntersuchungen weniger als 5 Jahre. Nachzuweisen per Vorlage des Bonusheftes
bis 100%			bis 100%			90/85/80% inkl. GKV Vorleistung
✓			✓			⊘ Ohne GKV-Vorleistung wird die Leistung auf 50% begrenzt
✓ ✓ bedingungsgemäß			✓ ✓ bedingungsgemäß			✓ ⊘ Regulierungspraxis
✓ ✓ keine			✓ ✓ keine			✓ ✓ keine
✓ bedingungsgemäß			✓ bedingungsgemäß			✓ bedingungsgemäß

--	--

		Leistung nur bei KIG Stufe 2, 80% von max. 5000 Euro bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
--	--	--

Parodontose Leistungen für Parodontosebehandlungen sind mir ...	Sehr Wichtig	Wichtig	Unwichtig
Sind Parodontose Früherkennungs- und Vorsorgeuntersuchungen erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Leistungen für antimikrobielle Therapie bei Gingivitis (Zahnfleischentzündung) und Parodontitis (Entzündung des Zahnhalteapparates) erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die gesteuerte Gewebe- und Knochenregeneration (GTR/GBR) erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vollschutz	Zahnersatz	Janitos Dental Plus
✓ 100%	⊘	⊘ 90 % bis zu einem Rechnungsbetrag von 100,00 € jährlich. Parodontosevorsorgeuntersuchungen sind genau wie PZR-Maßnahmen als zahnmedizinische Individualprophylaxe zu sehen
✓ 100%	⊘	⊘ 100% wenn insgesamt keine Leistungspflicht der GKV besteht
✓ 100%	⊘	⊘ 100% wenn insgesamt keine Leistungspflicht der GKV besteht

Craniomandibuläre Dysfunktion (CMD) CMD / DIR-System und Freecorder Craniomandibuläre Dysfunktion (CMD) Kiefer- u. Kiefergelenkfunktionsdiagnostik mittels Bewegungsregistrierung (DIR-System) Optoelektronische Registrierung der Unterkiefer- u. Kiefergelenkbewegungen (Freecorder) <u>Hinweis:</u> Bei einigen Patienten stimmt der Biss nicht, d.h. Ober- und Unterkiefer passen entweder nach zahnärztlicher oder kieferorthopädischer Behandlung oder eben einfach von Natur aus nicht zusammen. Bei etwa 5% der Betroffenen werden hierdurch Folgeerkrankungen, wie Gesichtsschmerzen, Kopfschmerzen, Migräne, Rückenschmerzen, Verspannungen und Blockierungen, Schwindel, Tinnitus, ADHS oder Knacken und Knirschen mit Verlust an Zahnschmelz verursacht. Die genaue Kieferfunktionsanalyse mittels DIR-System und/oder Freecorder liefert die notwendige Grundlage um eine erfolgversprechende Therapie einleiten zu können. Die Kosten hierfür werden <u>nicht</u> von der GKV übernommen.	Sehr Wichtig	Wichtig	Unwichtig
Leistungen für CMD-Therapie / DIR-System und Freecorder sind mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind DIR-System und Freecorder bei CMD-Therapie erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vollschutz	Zahnersatz			Janitos Dental Plus
✓	90%	70%	50%	⊘ Für die zahnärztliche Leistung kann der Zahnarzt die Abrechnungspositionen 7000ff und 8000ff der GOZ geltend machen. Dabei sind die Ziffern 8000ff GOZ nur gemäß dem erreichten Zahnersatz-Bonus zu erstatten, da Funktionsanalytische

Sind DIR-Schienen oder andere Schienen im Rahmen der CMD-Therapie erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Leistungen des Zahntechnikers im Rahmen der CMD-Therapie erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

				und –therapeutische Leistungen tarifgemäß als Zahnersatz gelten. Alle anderen Honorarziffern zu 100 %. Die Material- und Laborkosten sind gemäß des Preis- und Leistungsverzeichnisses für zahntechnische Leistungen erstattungsfähig (standardisierte Schienen).
✓	Nur in unmittelbarem Zusammenhang mit einer Zahnersatzmaßnahme erstattungsfähig			✗ Für die zahnärztliche Leistung kann der Zahnarzt die Abrechnungspositionen 7000ff und 8000ff der GOZ geltend machen. Dabei sind die Ziffern 8000ff GOZ nur gemäß dem erreichten Zahnersatz-Bonus zu erstatten, da Funktionsanalytische und –therapeutische Leistungen tarifgemäß als Zahnersatz gelten. Alle anderen Honorarziffern zu 100 %. Die Material- und Laborkosten sind gemäß des Preis- und Leistungsverzeichnisses für zahntechnische Leistungen erstattungsfähig (standardisierte Schienen).
✓				✗ Material- und Laborkosten nach Preis-/Leistungsverzeichnis zu 100%

Laserbehandlung	Sehr Wichtig	Wichtig	Unwichtig
Leistungen für Laserbehandlungen sind mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Laserbehandlung bei Zahnersatz, Prothetik und Implantologie erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vollschutz	Zahnersatz			Janitos Dental Plus
✓	90%	70%	50%	✓ zum Prozentsatz der Hauptleistung, wenn

					die Abrechnung nach der GOZ erfolgt	
Ist Laserbehandlung im Rahmen der Zahnbehandlung, Parodontosebehandlung und Zahnchirurgie erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓	⊘	✓ zum Prozentsatz der Hauptleistung (100 % bei Zahnbehandlung)
Erstattung bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung (GOÄ/GOZ 3,5-fach)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓	✓	✓ Grundsätzlich Erstattung des 2,3fachen Satzes, mit Begründung ist Abrechnung bis 3,5fach möglich Keine Analogberechnungen, nur GOZ 0120 berechenbar

Sonstiges	Sehr Wichtig	Wichtig	Unwichtig
Keine Leistungsausschlüsse oder Risikozuschläge bei fehlenden/nicht ersetzten Zähnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maximale Anzahl fehlender und nicht ersetzter Zähne zu denen der Vertragsabschluss möglich ist?			
Sofern höhere Leistungsstufen oder Tarife angeboten werden, ist ein Wechsel ohne erneute Gesundheitsprüfung, ohne Wartezeiten und ohne neue Zahnstaffel möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf altersabhängige Beitragsanpassungen wird verzichtet (keine altersbedingten Beitragsprüfungen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird auf Wartezeiten verzichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzichtet der Versicherer auf das ordentliche Kündigungsrecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine Patientenbescheinigung zur Vorlage beim Zahnarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Zahnstaffel ist vereinbart?			

Vollschutz	Zahnersatz	Janitos Dental Plus
✓	✓	✓
4	4	3
✓	✓	⊘
✓	✓	⊘ Die Versicherung wird nach Art der Schadenversicherung betrieben. Eine Altersrückstellung wird nicht gebildet. Der monatliche Beitrag richtet sich nach dem Geschlecht und der Beitragsgruppe des erreichten Alters
✓	✓	⊘ bei Unfall, mit ärztlicher Untersuchung bei Antragsstellung - für Zahnbehandlung
✓	✓	✓
✓	✓	⊘
Zahnbehandlung	Zahnbehandlung	Zahnersatz

Sind Sehhilfen erstattungsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind sonstige Leistungen versichert, die nicht dem Bereich Zahngesundheit zuzuordnen sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

keine Zahnstaffel <u>Zahnersatz</u> 1. Jahr: 1.000 € 1.-2. Jahr: 2.000 € 1.-3. Jahr: 3.000 € 1.-4. Jahr: 4.000 € Rechnungsbetrag	keine Zahnstaffel <u>Zahnersatz</u> 1. Jahr: 1.000 € 1.-2. Jahr: 2.000 € 1.-3. Jahr: 3.000 € 1.-4. Jahr: 4.000 € Rechnungsbetrag	Ein und kein fehlen- der Zahn FZ1: 1000,00€ 1.VJ 2000,00€ 2.VJ 3000,00€ 3.VJ 4000,00€ 4.VJ Zwei fehlende Zähne FZ2: 300,00€ 1.VJ 600,00€ 2.VJ 900,00€ 3.VJ 1200,00€ 4.VJ Drei fehlende Zähne FZ3: 150,00€ 1.VJ 300,00€ 2.VJ 450,00€ 3.VJ 600,00€ 4.VJ Ab dem 5. VJ besteht keine Staffelbegren- zung mehr <u>Zahnstaffel</u> <u>für Kieferorthopädie:</u> 500,00€ 1.VJ 1000,00€ 2.VJ 1500,00€ 3.VJ 2000,00€ 4.VJ Ab dem 5. VJ ist die Leistung auf insge- samt 5000 € begrenzt
✓ 100% bis 125 € alle 2 Jahre	✓ 100% bis 125 € alle 2 Jahre	⊘
⊘	⊘	⊘

Diese Übersicht kann die Leistungen nur stark verkürzt darstellen. Wir weisen daher ausdrücklich drauf hin, dass rechtsverbindlich nur die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Tarifbestimmungen, Produktinformationen und etwaige Zusatzvereinbarungen des Versicherers sind!

Vorversicherung

Empfehlung des Vermittlers

Gesetzliche Krankenversicherung	Name der Krankenkasse:	
Private Zusatzversicherung	Name der Krankenversicherung:	
	Art der Krankenversicherung:	<input type="checkbox"/> Zahn-Zusatzversicherung <input type="checkbox"/> Krankenhaus-Zusatzversicherung <input type="checkbox"/> Heilpraktiker / Naturheilverfahren <input type="checkbox"/> Brille / Sehhilfen <input type="checkbox"/> Sonstige <hr/>

<input type="checkbox"/> Vollschutz V1	<input type="checkbox"/> Zahnersatz Z1	<input type="checkbox"/> Janitos Dental Plus
<input type="checkbox"/> Vollschutz V2	<input type="checkbox"/> Zahnersatz Z2	
<input type="checkbox"/> Vollschutz V3	<input type="checkbox"/> Zahnersatz Z3	

- Ich wünsche den Abschluss einer Zahn-Zusatzversicherung entsprechend der vorgenannten Empfehlung.
- Ich wünsche den Abschluss einer Zahn-Zusatzversicherung abweichend von der vorgenannten Empfehlung. (bitte ankreuzen)
 - Vollschutz V1 Zahnersatz Z1 Janitos Dental Plus
 - Vollschutz V2 Zahnersatz Z2
 - Vollschutz V3 Zahnersatz Z3
- Ich wünsche keine Zahn-Zusatzversicherung.

-
- Das ausführliche Leistungsprotokoll für die gewählte Zahn-Zusatzversicherung (Württembergische/IGV-Vollschutz bzw. -Zahnersatz) habe ich erhalten. Alle Leistungspunkte wurden besprochen. Insbesondere wurde ausführlich dargestellt, ob und in welchem Umfang die in diesem Leistungs-Check up als wichtig und sehr wichtig angegebenen Leistungspunkte versichert sind.

Ort, Datum

Unterschrift