

## Warum benötige **ich** eine Zahnzusatzversicherung?

## So **kundenfreundlich** kann eine Zahnzusatzversicherung heute sein:

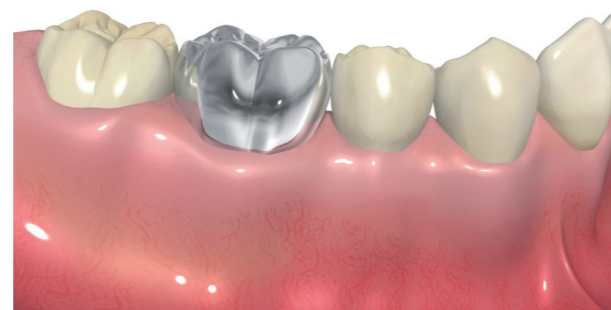
### Zahnzusatzversicherung

Rückantwort an:



Seit dem 01.01.2005 wird von der GKV für Zahnersatz nur noch ein befundbezogener Festzuschuss von 60 % bis 75 % der Regelversorgung übernommen. Die Regelleistung (Kassenleistung) muss ausreichend, wirtschaftlich und zweckmäßig sein (z.B. eine Nicht-Edel-Metal Krone). Wenn Sie aber aus ästhetischen Gründen eine über die Regelversorgung hinausgehende gleichartige Versorgung (z.B. eine keramisch vollverblendete Krone) oder eine von der Regelversorgung abweichende andersartige Versorgung (z.B. Implantat statt einer Brücke) wünschen, entstehen Ihnen teils hohe Restkosten.

**Schließen Sie daher Ihre Versorgungslücke.**



Linker Zahn: Vollkeramikkrone  
Zweiter Zahn von links: NEM Krone (Nicht-Edel-Metal Krone)

- > keine Wartezeiten
- > bis zu **3** fehlende Zähne oder
- > bis zu 16 Kronen versicherbar
- > bis zum Alter von **75** Jahren
- > keine Beitragszuschläge
- > keine Leistungsausschlüsse
- > Wechsel in höhere oder niedrigere Leistungsstufen ohne erneute Gesundheitsprüfung und Wartezeiten möglich

**Damit Ihre Zähne auch in Zukunft gut lachen haben.**

Eine Kooperation der Initiative Gesundversichert und der Württembergischen Krankenversicherung AG



**ww württembergische**  
Der Fels in der Brandung.



**Ja,**  
Sie haben richtig gehört,  
bei uns gibt es absolut  
**keine Wartezeiten.**

**Wenn Sie keine Zahnzusatzversicherung haben, müssen Sie bei einem fehlenden Zahn im Frontzahnbereich mit folgenden Kosten rechnen:**

Hochwertige Brücke mit keramischer Vollverblendung



GESAMTKOSTEN	1.918,05 EURO
FESTZUSCHUSS DER GKV	719,01 EURO
IHR EIGENANTEIL	<b>1.199,04 EURO</b>

Implantatversorgung

GESAMTKOSTEN	3.540,32 EURO
FESTZUSCHUSS DER GKV	719,01 EURO
IHR EIGENANTEIL	<b>2.821,31 EURO</b>

**Mit unserem Tarif Vollschutz V1 könnte Ihr Eigenanteil bei einer Implantatversorgung z.B. so aussehen:**

Beispiel mit Tarif Vollschutz V1



GESAMTKOSTEN DER IMPLANTATBEHANDLUNG	3.540,32 EURO
VOLLSCHUTZ V1 DECKT DEN KOMPLETTEN BETRAG AB	3.540,32 EURO
IHR EIGENANTEIL	<b>0,00 EURO*</b>

Beispielrechnung

\* Rechtlich verbindlich sind allein die VVG-konformen Vertragsunterlagen des Versicherers (Versicherungsbedingungen, Produktinformationen und das entsprechende Leistungsprotokoll)

**Gegen fehlende Zähne können Sie vorbeugen!**

- > Regelmäßige Zahnprophylaxe bei Ihrem Zahnarzt
- > Abschluss der richtigen Zahnzusatzversicherung die auch für Zahnbehandlung leistet



**Unsere Vollschutztarife V1, V2 und V3 unterstützen Sie beim Zahnerhalt.**

Zahnprophylaxe (Professionelle Zahnreinigung (PZR)) erstattungsfähig	✓
Erstellung Mundhygienestatus erstattungsfähig	✓
Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz erstattungsfähig	✓
Behandlung von überempfindlichen Zahnflächen erstattungsfähig	✓
Fissurenversiegelung erstattungsfähig	✓
PSI-Status (Parodontaler Screening Index) erstattungsfähig*	✓

\*Nach Zustandekommen des Vertrages

**8 wichtige Leistungspunkte, die wir für Sie berücksichtigt haben:**

Leistungspunkte	Versicherungsumfang*
Bis zu 3 fehlende Zähne ohne Zuschläge und Leistungsausschlüsse versicherbar	✓
Keine Verblendgrenzen im Backenzahnbereich	✓
Keine Begrenzungen bei der Implantatversorgung je Kiefer	✓
Kein Preis-/Leistungsverzeichnis für Material- und Laborkosten vorhanden	✓
Leistung für eine Funktionsanalyse	✓
Wenn der GKV nicht vorleistet, wird keine fiktive Pauschale abgezogen	✓
7 flexible Tarife und Tarifstufen, die Sie Ihren Lebensumständen anpassen können	✓
Keine Wartezeiten bei Zahnbehandlung und Zahnersatz	✓

\*Tarife Vollschutz V1 + V2 + V3

**Welcher Tarif ist nun der richtige für mich?**

Hierzu empfehlen wir Ihnen eine umfassende Beratung. Die tut nicht weh – hilft Ihnen aber bei der Tarifauswahl. Rufen Sie einfach an:

**Ja, ich möchte mehr über die Vollschutz-Tarife erfahren!**



Ich möchte gerne einen Beratungstermin vereinbaren. Rufen Sie mich an.

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen.

