

## Angaben zur Person

Vorname: Maxi  
Nachname: Muster  
Geburtsdatum: 01.06.1980  
Geschlecht: Mann  
Berufsgruppe: Arbeitnehmer/in  
Status: Versicherungsnehmer

## Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.03.2020  
Tarifgebiet: West  
Tarifarten: Zahn

## Vorgeschlagene Tarife

Anhand Ihrer Vorgaben habe ich folgende Tarife aus über 35 privaten Krankenversicherungsanbietern für Sie ermittelt. Auf den folgenden Seiten werden die Tarife näher erläutert.

| Versicherer | Tarif/e                               | Monatsbeitrag |
|-------------|---------------------------------------|---------------|
| Barmenia    | Mehr Zahn 100 Mehr Zahnvorsorge Bonus | 31,50 €       |

Wenn Sie Fragen zu den vorgeschlagenen Produkten haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

# Analyse Krankenversicherung

## Leistungsvergleich Zahn

### Erläuterung zur Darstellung:

-  Kriterium erfüllt
-  Dieser Leistungspunkt wurde gewünscht, jedoch bedingungsgemäß nicht erfüllt
-  Hier existiert ein wichtiger Hinweis. Bitte beachten Sie die ausführliche Leistungsbeschreibung.

|   |   | Barmenia  |
|---|---|---|
|   |   | Mehr Zahn 100 Mehr Zahnvorsorge Bonus   |
| <b>Monatsbeitrag:</b>   | Kundenwunsch  | 31,50 €   |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>  |   | 94 %  |
| <b>Leistungsbeispiele € (Eigenanteil ohne GKV-Bonus etc.)</b>                 |   |   |
| - Bsp. 1: Krone einfach/Regelversorgung 260 € - Erstatt. Eigenanteil (130 €): |    | 130,00 €  |
| - Bsp. 2: Krone hochwertig 540 € - Erstatt. Eigenanteil (410 €):              |    | 410,00 €  |
| - Bsp. 3: Inlay 600 € - Erstatt. Eigenanteil (555 €):                         |    | 555,00 €  |
| - Bsp. 4: Implantat + Zahnersatz 3.300 € - Erstatt. Eigenanteil (2.980 €):    |    | 2.980,00 €  |
| <b>Erstattungsgrundlage (RB-RK-FZ)</b>  |   |   |
| - Rechnungsbetrag   |   |  |
| - Restkosten  |   |   |
| - Festzuschuss der GKV  |   |   |
| <b>Zahnersatz, Inlays, Implantate (%)</b>                                     |   |   |
| - keine Anrechnung von GKV-Leistungen   |   |   |
| <b>Zahnersatz ... %</b>   |   |   |
| Zahnersatz ... %  |  | 100 %   |
| - Erhöhung durch "GKV-Bonusheft" auf max. ... %                               |   |   |
| - im Rahmen GKV-Regelversorgung ... %   |   | 100 %   |
| <b>Zahnersatz, Inlays, Implantate (%)</b>                                     |   |   |
| - Keramikverblendungen bis Zahn ...   |   | 8   |
| <b>Inlays</b>   |   |   |
| Inlays  |  |  |
| - Inlays mind. ... %  |   | 100 %   |
| - Inlays max. Erstattung ... € p.a.   |  | unbegrenzt  |
| - max. Erstattung pro Inlay ... €   |   | unbegrenzt  |
| <b>Implantate</b>   |   |   |
| Implantate  |  |  |
| - Implantate mind. ... %  |   | 100 %   |
| - Implantate max. Erstattung ... € p.a.                                       |  | unbegrenzt  |
| - Anzahl Implantate   |   | unbegrenzt  |

## Leistungsvergleich Zahn

|   |              | Barmenia  |
|---|--------------|---|
|   | Kundenwunsch | Mehr Zahn 100 Mehr Zahnvorsorge Bonus   |
| Monatsbeitrag:  |              | 31,50 €   |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche:   |              | 94 %  |
| - max. Erstattung pro Implantat ... €                                   |              | unbegrenzt  |
| - Augmentative Leistungen (Knochenaufbau)                               |              |   |
| <b>Erstattungsgrenzen € (in den ersten Jahren)</b>                      |              |   |
| - max. mögl. Erstattung im 1. Jahr ... €                                |              | 1.500,00 €  |
|   |              | <p><u>Hinweis: Bestand in den letzten 6 Monaten vor Abschluss dieses Vertrages eine Zahnersatzversicherung bei einem anderen Versicherer, gelten folgende Leistungsbegrenzungen:</u></p> <p>- 1.500 EUR im 1. Kalenderjahr</p> <p>- 3.000 EUR in den ersten beiden Kalenderjahren.</p> <p><u>Art, Umfang und Dauer der bisherigen Zahnersatzversicherung spielen keine Rolle.</u></p> <p>Bei 2 oder 3 fehlenden Zähnen begrenztere Zahnstaffel (auch bei Vorversicherung), s. Leistungsfrage "Annahme soll möglich sein bis ... fehlende Zähne"</p> |
| - max. mögl. Erstattung bis Ende 2. Jahr ... €                          |              | 3.000,00 €  |
| - Summenbegrenzung endet nach ... Jahren                                |              | 4   |
| <b>Zahnersatz, Inlays, Implantate (%)</b>                               |              |   |
| Funktionsanalytik und -therapie   |              |   |
| <b>Zahnbehandlung/Prophylaxe</b>  |              |   |
| - Kunststofffüllungen ... %   |              | 100 %   |
| - Wurzelbehandlung ... % ohne GKV-Vorleistung                           |              | 100 %   |
| - Wurzelbehandlung ... % mit GKV-Vorleistung                            |              | 100 %   |
| - Parodontologische Behandlung ... % ohne GKV-Vorleistung               |              | 100 %   |
| - Parodontologische Behandlung ... % mit GKV-Vorleistung                |              | 100 %   |
| prof. Zahnreinigung ... € (p. a.)                                       |              | unbegrenzt  |
| - Bleaching ... € (p. a.)   |              | 100,00 €  |
| - Fissurenversiegelung  |              |   |
| - weitere als die o.g. Bereiche versichert?                             |              |   |
| <b>Weitere Kriterien</b>  |              |   |
| - Wartezeiten Verzicht Prophylaxe                                       |              |   |
| <b>Zahn</b>   |              |   |
| Kieferorthopädie  |              |   |
| <b>Kieferorthopädie</b>   |              |   |
| - Keine pauschale Höchstleistung z.B. pro Jahr/Kiefer/Versicherungsfall |              |   |

## Leistungsvergleich Zahn

|   |              | Barmenia  |            |
|---|--------------|---|------------|
|   |              | Mehr Zahn 100 Mehr Zahnvorsorge Bonus   |            |
| <b>Monatsbeitrag:</b>   | Kundenwunsch |   | 31,50 €    |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>  |              |   | 94 %       |
| - Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) ... %   |              |   | 100 %      |
| - Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) ... €   |              |   | 2.000,00 € |
| - Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) ... %   |              |   | 100 %      |
| - Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) ... €   |              |   | 2.000,00 € |
| - Mehrkosten (z.B. transparente Brackets...) in Bedingungen aufgeführt  |              |   |            |
| - Mehrkosten spezifiziert/ detailliert aufgelistet  |              |   |            |
| - Funktionsanalyse Kieferorthopädie   |              |   |            |
| - Mögliche Erstattung im 1. bis einschl. 2. Jahr ... €  |              |   | 300,00 €   |
| - Kfo-Behandler ohne GKV-Kassenzulassung  |              |   |            |
| - Leistungsanspruch bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)  |              |   | 20         |
| Hinweis: Keine Altersbegrenzung für Kosten, die nachweislich auf einen nach Versicherungsbeginn eingetretenen Unfall zurückzuführen sind. |              |   |            |
| <b>Gebührenordnung</b>  |              |   |            |
| - GOZ mind. bis Höchstsatz (3,5)  |              |   |            |
| - GOZ Erstattung über Höchstsatz (> 3,5 fach)   |              |   |            |
| <b>Weitere Kriterien</b>  |              |   |            |
| - Behandler ohne GKV-Kassenzulassung  |              |   |            |
| - Vorleistung GKV nicht erforderlich  |              |   |            |
|   |              | Hinweis: Wurden zustehende Leistungen der GKV nicht in Anspruch genommen, werden 20% des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages als GKV-Vorleistung von den tariflichen Leistungen abgezogen. |            |
| - Keine Begrenzung auf das GKV-Niveau   |              |   |            |
| - Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, ortsübl./angemessene Preise o.ä.  |              |   |            |
| - Heil- und Kostenplan vor Behandlungsbeginn nicht vorgeschrieben   |              |   |            |
| - Ausland: Leistung bei gezielter Behandlung EU / EWR   |              |   |            |
| - Schmerztherapie (Hypnose, Akupunktur)   |              |   |            |
| - Behandlung unter Vollnarkose  |              |   |            |
| - Laserbehandlung (Karies/ Wurzel/Parodontose)  |              |   |            |

## Leistungsvergleich Zahn

|  | Kundenwunsch | Barmenia      |                         |
|--|--------------|---------------|-------------------------|
|  |              | Mehr Zahn 100 | Mehr Zahnvorsorge Bonus |
| <b>Monatsbeitrag:</b>                                  |              |               | 31,50 €                 |
| <b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>                   |              |               | 94 %                    |
| - Aufbissbehelfe und –schienen                         |              |               | ✓                       |
| - Wartezeiten Verzicht                                 |              |               | ✓                       |
| - Annahme soll möglich sein bis ... fehlende Zähne     |              |               | 3                       |
| - Bildung von Alterungsrückstellungen                  |              |               |                         |
| - Verzicht ordentliches Kündigungsrecht d. Versicherer | ✗            |               | ✓                       |
| - Mindestvertragsdauer                                 |              |               | 1                       |
| <b>Zahn</b>  |              |               |                         |
| - sonstiges  |              |               | ✓                       |