

## Angaben zur Person

Vorname: Maxi  
Nachname: Muster  
Geburtsdatum: 01.06.1980  
Geschlecht: Mann  
Berufsgruppe: Arbeitnehmer/in (BG A)  
Status: Versicherungsnehmer

## Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.07.2018  
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
Deutsche Familienversicherung	DFV-ZahnSchutz Exklusiv	34,50 €

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

## Leistungsvergleich Ambulant

### Erläuterung zur Darstellung:

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

		Deutsche Familienversicherung
		DFV-ZahnSchutz Exklusiv
<b>Monatsbeitrag:</b>	<b>Kundenwunsch</b>	34,50 €
<b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>		93 %
<b>Weitere Kriterien</b>		
- Differenzkosten bei Wahl des Krankenhauses		
- Beitragsrückerstattung		
- Optionsrecht Vollversicherung		
- Zugang zu Experten bei bestimmten Erkrankungen		
- Verzicht auf das ordentliche Kündigungsrecht		
- Bildung von Alterungsrückstellungen		
- Mindestvertragsdauer		

## Leistungsvergleich Zahn

		Deutsche Familienversicherung
		DFV-ZahnSchutz Exklusiv
<b>Monatsbeitrag:</b>	Kundenwunsch	34,50 €
<b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>		93 %
<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 %
Hinweis: Erstattungsfähig in voll-keramischer und metallischer Ausführung sind Kronen, Teilkronen, Teleskopkronen und Brücken. Als Zahnersatz gelten auch: - Akupunktur zur Schmerztherapie und bei der Anästhesie - die Durchführung einer Vollnarkose.		
- Erhöhung durch "GKV-Bonusheft" auf max. ... %		
- im Rahmen GKV-Regelversorgung ... %		100 %
<b>Inlays</b>		
Inlays		
- Inlays mind. ... %		100 %
- Inlays max. Erstattung ... € p.a.		unbegrenzt
- Inlays ohne weitere Einschränkungen		
<b>Implantate</b>		
Implantate		
- Implantate mind. ... %		100 %
- Implantate max. Erstattung ... € p.a.		unbegrenzt
- Implantate ohne weitere Einschränkungen		
- Augmentative Leistungen (Knochenaufbau)		

## Leistungsvergleich Zahn

		Deutsche Familienversicherung	
		DFV-ZahnSchutz Exklusiv	
<b>Monatsbeitrag:</b>	Kundenwunsch		34,50 €
<b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>			93 %
<b>Erstattungsgrenzen € (in den ersten Jahren)</b>			
- max. mögl. Erstattung im 1. Jahr ... €	<input checked="" type="checkbox"/>		1.000,00 €
- max. mögl. Erstattung bis Ende 2. Jahr ... €	<input checked="" type="checkbox"/>		2.000,00 €
<b>Zahnbehandlung/Prophylaxe</b>			
- Zahnbehandlung ... %	<input checked="" type="checkbox"/>		100 %
- Kunststofffüllungen	<input checked="" type="checkbox"/>		✓
- Wurzelbehandlung	<input checked="" type="checkbox"/>		✓
- Parodontologische Behandlung	<input checked="" type="checkbox"/>		✓
prof. Zahnreinigung ... € (p. a.)	<input checked="" type="checkbox"/>		100,00 € ✗
- Fissurenversiegelung	<input checked="" type="checkbox"/>		✓
- weitere als die o.g. Bereiche versichert?			✓
<b>Zahn</b>			
Kieferorthopädie			✓
<b>Kieferorthopädie</b>			
- Keine pauschale Höchsterstattung z.B. pro Jahr/Kiefer/Versicherungsfall			⚠ Hinweis: KIG 3-5: Es besteht keine pauschale Höchsterstattungsgrenze (aber Summenbegrenzung in den ersten 4 Versicherungsjahren beachten).
- Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) ... %			100 %
- Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) ... €			4.000,00 €
- Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) ... %			100 %
- Erstattung wenn GKV leistet (KIG 3-5) ... €			unbegrenzt
- Mehrkosten (z.B. transparente Brackets...) in Bedingungen aufgeführt			
- Mehrkosten spezifiziert/ detailliert aufgelistet			
- Funktionsanalyse Kieferorthopädie			✓
- Mögliche Erstattung im 1. bis einschl. 2. Jahr ... €			2.000,00 €
- Kfo-Behandler ohne GKV-Kassenzulassung			✓
- Leistungsanspruch bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)			15 ⚠ Hinweis: KIG 3 bis 5: Es besteht keine generelle Altersgrenze für kieferorthopädische Behandlungen.
<b>Gebührenordnung</b>			
- GOZ mind. bis Höchstsatz (3,5)	<input checked="" type="checkbox"/>		✓

## Leistungsvergleich Zahn

		Deutsche Familienversicherung
		DFV-ZahnSchutz Exklusiv
<b>Monatsbeitrag:</b>	Kundenwunsch	34,50 €
<b>Erfüllungsgrad Kundenwünsche:</b>		93 %
- GOZ Erstattung über Höchstsatz (> 3,5 fach)		
<b>Weitere Kriterien</b>		
- Behandler ohne GKV-Kassenzulassung		✓
- Vorleistung GKV nicht erforderlich	✓	✓ ⚠
Hinweis: Ohne Vorleistung werden pauschal 35% der erstattungsfähigen Aufwendungen als Vorleistung angerechnet, jedoch nicht bei Zahnprophylaxe, Wurzel- und Parodontosebehandlungen, funktionsanalytischen und -therapeutischen Maßnahmen, kieferorthopädischen Maßnahmen nach KIG 1 und 2 sowie Implantaten.		
- Keine Begrenzung auf das GKV-Niveau	✓	✓
<b>Zahnersatz, Inlays, Implantate (%)</b>		
Funktionsanalytik und -therapie	✓	✓
<b>Weitere Kriterien</b>		
- Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, ortsübl./angemessene Preise o.ä.	✓	✓
- Heil- und Kostenplan vor Behandlungsbeginn nicht vorgeschrieben		✓
- Wartezeiten Verzicht		✓
- Bildung von Alterungsrückstellungen		
- Verzicht ordentliches Kündigungsrecht d. Versicherer	✓	✓
- Mindestvertragsdauer		0 ⚠
Hinweis: Der Versicherungsvertrag kann täglich ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden. Wird allerdings innerhalb der ersten 24 Monate nach Vertragsbeginn eine Leistung in Anspruch genommen, gilt eine Sperrzeit von 12 bis max. 30 Monaten, in der die tägliche Kündigungsmöglichkeit ausgeschlossen ist.		
- Annahme soll möglich sein bis ... fehlende Zähne		32 ⚠
Hinweis: Bei Antragstellung fehlende und noch nicht ersetzte Zähne sind nicht mitversichert.		
<b>Zahn</b>		
- sonstiges		✓