

Angaben zur Person

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

Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.05.2018
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 |
|-------------|---------------|---------------|
| Janitos | JA dental max | 31,16 € |

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.

| | Kundenwunsch | Janitos |
|--|--------------|---------------------------------|
| Monatsbeitrag: | | JA dental max 31,16 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | | 83 % |
| Leistungsbeispiele € (Eigenanteil ohne GKV-Bonus etc.) | | |
| - Bsp. 1: Krone einfach/ Regelversorgung 260 € - Erstatt. Eigenanteil (130 €): | ✔ | 130,00 € |
| - Bsp. 2: Krone hochwertig 540 € - Erstatt. Eigenanteil (410 €): | ✔ | 329,00 € |
| - Bsp. 3: Inlay 600 € - Erstatt. Eigenanteil (555 €): | ✔ | 465,00 € |
| - Bsp. 4: Implantat + Zahnersatz 3.300 € - Erstatt. Eigenanteil (2.980 €): | ✔ | 2.485,00 € |
| Erstattungsgrundlage (RB-RK-FZ) | | |
| - Rechnungsbetrag | | ✔ |
| - Restkosten | | |
| - Festzuschuss der GKV | | |
| Zahnersatz, Inlays, Implantate (%) | | |
| - keine Anrechnung von GKV-Leistungen | | |
| Zahnersatz ... % | | |
| Zahnersatz ... % | ✔ | 85 % |
| - Erhöhung durch "GKV-Bonusheft" auf max. ... % | | 90 % |
| - im Rahmen GKV-Regelversorgung ... % | | 100 % |
| Inlays | | |
| Inlays | ✔ | ✔ |
| - Inlays mind. ... % | | 85 % |
| - Inlays max. Erstattung ... € p.a. | ✔ | unbegrenzt |
| - Inlays ohne weitere Einschränkungen | ✔ | ✔ |
| Implantate | | |
| Implantate | ✔ | ✔ |
| - Implantate mind. ... % | | 85 % |
| - Implantate max. Erstattung ... € p.a. | ✔ | unbegrenzt |
| - Implantate ohne weitere Einschränkungen | ✔ | ✔ |
| - Augmentative Leistungen (Knochenaufbau) | | ✔ |

Leistungsvergleich Zahn

| | | Janitos |
|---|--------------|--|
| | | JA dental max |
| Monatsbeitrag: | Kundenwunsch | 31,16 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | | 83 % |
| Erstattungsgrenzen € (in den ersten Jahren) | | |
| - max. mögl. Erstattung im 1. Jahr ... € | | 1.000,00 € |
| | | Hinweis: Zahnstaffel bei - 2 fehlenden Zähnen: 300 EUR/ersten 12 Monaten, 600 EUR/ersten 24 Monaten, 900 EUR/ersten 36 Monaten, 1.200 EUR/ersten 48 Monaten - 3 fehlenden Zähnen: 150 EUR/ersten 12 Monaten, 300 EUR/ersten 24 Monaten, 450 EUR/ersten 36 Monaten, 600 EUR/ersten 48 Monaten |
| - max. mögl. Erstattung bis Ende 2. Jahr ... € | | 2.000,00 € |
| Zahnbehandlung/Prophylaxe | | |
| - Zahnbehandlung ... % | | 100 % |
| - Kunststofffüllungen | | |
| - Wurzelbehandlung | | |
| - Parodontologische Behandlung | | |
| prof. Zahnreinigung ... € (p. a.) | | 150,00 € |
| - Fissurenversiegelung | | |
| - weitere als die o.g. Bereiche versichert? | | |
| Zahn | | |
| Kieferorthopädie | | |
| Kieferorthopädie | | |
| - Keine pauschale Höchsterstattung z.B. pro Jahr/Kiefer/Versicherungsfall | | |
| - Erstattung wenn GKV nicht leistet (KIG 1,2) ... % | | 80 % |
| - 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) ... € | | 1.000,00 € |
| - Mehrkosten (z.B. transparente Brackets...) in Bedingungen aufgeführt | | |
| - Mehrkosten spezifiziert/ detailliert aufgelistet | | |
| - Funktionsanalyse Kieferorthopädie | | |
| - Mögliche Erstattung im 1. bis einschl. 2. Jahr ... € | | 1.500,00 € |
| - Kfo-Behandler ohne GKV-Kassenzulassung | | |
| - Leistungsanspruch bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn) | | 17 |
| | | Hinweis: nach Vollendung des 18. Lebensjahres: 100% für unfallbedingte medizinisch notwendige kieferorthopädische Leistungen einschließlich Röntgendiagnostik sowie Material- und Laborkosten - bis insgesamt max. 2.000 EUR während der gesamten Vertragslaufzeit. |

Leistungsvergleich Zahn

| | Kundenwunsch | Janitos |
|---|--------------|---|
| | | JA dental max |
| Monatsbeitrag: | | 31,16 € |
| Erfüllungsgrad Kundenwünsche: | | 83 % |
| Gebührenordnung | | |
| - GOZ mind. bis Höchstsatz (3,5) | | |
| - GOZ Erstattung über Höchstsatz (> 3,5 fach) | | |
| Weitere Kriterien | | |
| - Behandler ohne GKV-Kassenzulassung | | |
| | | Hinweis: Werden für die gewählte Versorgung zustehende Leistungen der GKV nicht in Anspruch genommen (z. B. weil ein Zahnarzt ohne Kassenzulassung gewählt wurde), ist der Erstattungsbetrag (außer für zahnmedizinische Individualprophylaxe) auf 50% der tariflichen Leistungen begrenzt. |
| - Vorleistung GKV nicht erforderlich | | |
| - Keine Begrenzung auf das GKV-Niveau | | |
| Zahnersatz, Inlays, Implantate (%) | | |
| Funktionsanalytik und -therapie | | |
| Weitere Kriterien | | |
| - Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, ortstübl./angemessene Preise o.ä. | | |
| - Heil- und Kostenplan vor Behandlungsbeginn nicht vorgeschrieben | | |
| | | Hinweis: Für die Inanspruchnahme von Kieferorthopädiemaßnahmen muss ein Heil- und Kostenplan zusammen mit dem Vorleistungsnachweis oder mit dem Ablehnungsbescheid der GKV eingereicht werden. |
| - Wartezeiten Verzicht | | |
| | | Hinweis: Bei Zahnbehandlungen beträgt die besondere Wartezeit sechs Monate; für zahnmedizinische Individualprophylaxe entfallen die Wartezeiten. |
| - Bildung von Alterungsrückstellungen | | |
| - Verzicht ordentliches Kündigungsrecht d. Versicherer | | |
| - Mindestvertragsdauer | | 2 |
| - Annahme soll möglich sein bis ... fehlende Zähne | | 3 |
| Zahn | | |
| - sonstiges | | |