

Kundenbasisdaten:

	Kunde	(Ehe-) Partner
Anrede:	☐ Herr ☐ Frau	☐ Herr ☐ Frau
Titel:	_____	_____
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Telefon:	privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____	privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____
E-Mail:	privat: _____ dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
Internetadresse:	_____	_____
Erreichbarkeit:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____

Baustein: Zahnzusatzversicherung¹

Gewünschte Erstattungshöhe bei Zahnersatz _____ %

☐ Einschluss von Inlays²

☐ Einschluss von Implantaten³

Gewünschte Erstattungshöhe bei Zahnbehandlung _____ %

Gewünschte Erstattungshöhe bei Kieferorthopädie _____ %

Wünschen Sie eine der folgenden Erweiterungen des Versicherungsschutzes?

Einschluss von prophylaktischen Maßnahmen? ☐ Ja ☐ Nein

Erstattung auch über die Höchstsätze (Faktor 3,5) der GOZ hinaus? ☐ Ja ☐ Nein

Die lückenlose Führung eines Bonus-Heftes soll bei der Leistungshöhe berücksichtigt werden? ☐ Ja ☐ Nein

Erstattung auch ohne Vorleistung der gesetzlichen Krankenversicherung? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welcher Höhe? _____ %

Kürzere Wartezeit als 8 Monate? ☐ Ja ☐ Nein

Hohe Erstattungsleistung bereits in den ersten Versicherungsjahren?⁴ ☐ Ja ☐ Nein

¹ Vor jedweder Maßnahme ist dem Kunden dringend anzuraten, einen Heil- und Kostenplan mit dem Versicherungsunternehmen abzustimmen

² Auf etwaige Begrenzungen (Erstattungssatz je Inlays, Anzahl, Lage im Gebiss und Qualität) ist hinzuweisen. Hinweisen, ob Inlays unter Zahnersatz oder Zahnbehandlung fällt.

³ Auf etwaige Begrenzungen (Erstattungssatz je Implantat, Anzahl, Lage im Kiefer und Qualität) ist hinzuweisen

⁴ Auf Summenbegrenzungen in den ersten Versicherungsjahren ist hinzuweisen