

DUOSchutz				DENTPower		
Männer und Frauen						
D1	D2	D3	EA	P1	P2	P3
30,60	19,87	12,57	0 - 20	21,13	10,40	3,10
25,96	19,73	16,54	21 - 30	16,49	10,26	7,07
34,37	24,99	20,21	31 - 40	24,90	15,52	10,74
41,67	29,53	23,34	41 - 50	32,20	20,06	13,87
47,63	33,25	25,94	51 - 60	38,16	23,78	16,47
53,96	37,21	28,68	ab 61	44,49	27,74	19,21

V1-3 und Z1-3	D1 und P1	D2 und P2	D3 und P3
Begrenzung der erstattungsfähigen Aufwendungen (Zahnersatz) auf einem Gesamt-Rechnungsbetrag von:	Zahnstaffel für Zahnersatz - Erstattungsbetrag ohne GKV-Anteil		
1.000 EUR in den ersten 12 Monaten	1.000 EUR in 12 Monaten	500 EUR in 12 Monaten	250 EUR in 12 Monaten
2.000 EUR in den ersten 24 Monaten	2.000 EUR in 24 Monaten	1.000 EUR in 24 Monaten	500 EUR in 24 Monaten
3.000 EUR in den ersten 36 Monaten	3.000 EUR in 36 Monaten	1.500 EUR in 36 Monaten	750 EUR in 36 Monaten
4.000 EUR in den ersten 48 Monaten	4.000 EUR in 48 Monaten	2.000 EUR in 48 Monaten	1.000 EUR in 48 Monaten

V1-3 und Z1-3	D1 und P1	D2 und P2	D3 und P3
Zahnstaffel für kieferorthopädische Leistungen			
-	500 EUR in 12 Monaten	250 EUR in 12 Monaten	-
-	1.000 EUR in 24 Monaten	500 EUR in 24 Monaten	-
-	1.500 EUR in 36 Monaten	750 EUR in 36 Monaten	-
-	Danach max. 2.000 EUR	Danach max. 1.000 EUR	-

Zahnstaffelverlängerung (gilt nur für Tarif ZE50/70/90 und ZGU30/50/70).																		
Anzahl fehlende und sanierungsbedürftige Zähne und jeder durch herausnehmbaren Zahnersatz versorgte Zahn	Anzahl Kronen, Brückenglieder, Stiftzähne, Implantate																	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	ab 17
0										72	72	72	72	96	96	96	96	
1	Kann ohne Erschwernis versichert werden									72	72	72	96	96	96	96		
2										72	72	96	96	96	96			
3	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	96	96	96	96				
4	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96					
ab 5	Kann nicht versichert werden																	
72 = Zahnstaffelverlängerung auf 72 Monate									96 = Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate									
Wird die Frage nach zahnärztlichen Untersuchungen und Behandlungen in den letzten 5 Jahren verneint, wird eine Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate erforderlich.																		

Beitragstabelle

(Monatsbeiträge in EUR – Stand 01.2016)

Vollschutz				Zahnersatz		
Männer und Frauen						
V1	V2	V3	EA	Z1	Z2	Z3
42,64	38,22	33,44	15	26,39	21,97	17,19
43,19	38,56	33,61	16	26,94	22,31	17,36
43,73	38,89	33,78	17	27,48	22,64	17,53
44,29	39,22	33,95	18	28,04	22,97	17,70
44,83	39,54	34,12	19	28,58	23,29	17,87
45,38	39,86	34,28	20	29,13	23,61	18,03
45,95	40,19	34,45	21	29,70	23,94	18,20
46,53	40,52	34,62	22	30,28	24,27	18,37
47,13	40,86	34,80	23	30,88	24,61	18,55
47,74	41,20	34,97	24	31,49	24,95	18,72
48,33	41,53	35,15	25	32,08	25,28	18,90
48,91	41,87	35,32	26	32,66	25,62	19,07
49,46	42,20	35,49	27	33,21	25,95	19,24
49,99	42,52	35,66	28	33,74	26,27	19,41
50,50	42,84	35,82	29	34,25	26,59	19,57
50,99	43,15	35,98	30	34,74	26,90	19,73
51,45	43,46	36,14	31	35,20	27,21	19,89
51,90	43,75	36,29	32	35,65	27,50	20,04
52,32	44,03	36,44	33	36,07	27,78	20,19
52,72	44,31	36,58	34	36,47	28,06	20,33
53,10	44,57	36,71	35	36,85	28,32	20,46
53,46	44,82	36,84	36	37,21	28,57	20,59
53,80	45,06	36,97	37	37,55	28,81	20,72
54,12	45,29	37,08	38	37,87	29,04	20,83
54,42	45,50	37,19	39	38,17	29,25	20,94
54,72	45,71	37,30	40	38,47	29,46	21,05
55,00	45,91	37,40	41	38,75	29,66	21,15
55,28	46,10	37,50	42	39,03	29,85	21,25
55,55	46,29	37,60	43	39,30	30,04	21,35
55,81	46,47	37,69	44	39,56	30,22	21,44
56,06	46,64	37,78	45	39,81	30,39	21,53
56,30	46,82	37,87	46	40,05	30,57	21,62
56,54	46,98	37,95	47	40,29	30,73	21,70
56,77	47,14	38,03	48	40,52	30,89	21,78
56,99	47,30	38,11	49	40,74	31,05	21,86
57,21	47,46	38,19	50	40,96	31,21	21,94
57,43	47,61	38,27	51	41,18	31,36	22,02
57,65	47,76	38,35	52	41,40	31,51	22,10

Vollschutz				Zahnersatz		
Männer und Frauen						
V1	V2	V3	EA	Z1	Z2	Z3
57,86	47,92	38,43	53	41,61	31,67	22,18
58,07	48,07	38,50	54	41,82	31,82	22,25
58,27	48,21	38,57	55	42,02	31,96	22,32
58,48	48,35	38,64	56	42,23	32,10	22,39
58,68	48,47	38,70	57	42,43	32,22	22,45
58,88	48,59	38,76	58	42,63	32,34	22,51
59,07	48,69	38,81	59	42,82	32,44	22,56
59,24	48,78	38,86	60	42,99	32,53	22,61
59,38	48,85	38,90	61	43,13	32,60	22,65
59,49	48,91	38,93	62	43,24	32,66	22,68
59,56	48,93	38,96	63	43,31	32,68	22,71
59,59	48,95	38,98	64	43,34	32,70	22,73
59,62	48,97	39,00	65	43,37	32,72	22,75
59,66	48,99	39,02	66	43,41	32,74	22,77
59,69	49,02	39,04	67	43,44	32,77	22,79
59,73	49,06	39,07	68	43,48	32,81	22,82
59,77	49,11	39,09	69	43,52	32,86	22,84
59,82	49,15	39,11	70	43,57	32,90	22,86
59,87	49,20	39,14	71	43,62	32,95	22,89
59,92	49,26	39,17	72	43,67	33,01	22,92
59,98	49,31	39,20	73	43,73	33,06	22,95
60,05	49,38	39,23	74	43,80	33,13	22,98
60,13	49,45	39,27	75	43,88	33,20	23,02
60,21	49,52	39,31	76	43,96	33,27	23,06
60,30	49,61	39,35	77	44,05	33,36	23,10
60,39	49,70	39,40	78	44,14	33,45	23,15
60,50	49,81	39,46	79	44,25	33,56	23,21
60,62	49,92	39,51	80	44,37	33,67	23,26
60,76	50,04	39,57	81	44,51	33,79	23,32
60,90	50,16	39,63	82	44,65	33,91	23,38
61,06	50,28	39,70	83	44,81	34,03	23,45
61,24	50,40	39,76	84	44,99	34,15	23,51
61,44	50,54	39,83	85	45,19	34,29	23,58
61,65	50,69	39,91	86	45,40	34,44	23,66
61,89	50,85	39,99	87	45,64	34,60	23,74
62,14	51,03	40,08	88	45,89	34,78	23,83
62,42	51,23	40,19	89	46,17	34,98	23,94
62,73	51,44	40,30	90	46,48	35,19	24,05

Monatsbeitrag für Baustein „Zahnbehandlung“	
Männer und Frauen	
16,25 EUR	

Zahnstaffel (gilt nur für Tarif ZGU30/50/70 und BZGU20):

Die Leistung errechnet sich aus den erstattungsfähigen Gesamtkosten, maximal:

aus 1 000 Euro in den ersten 12 Monaten (18 bzw. 24 Monate bei Zahnstaffelverlängerung auf 72 bzw. 96 Monate)

aus 2 000 Euro in den ersten 24 Monaten (36 bzw. 48 Monate bei Zahnstaffelverlängerung auf 72 bzw. 96 Monate)

aus 3 000 Euro in den ersten 36 Monaten (54 bzw. 72 Monate bei Zahnstaffelverlängerung auf 72 bzw. 96 Monate)

aus 4 000 Euro in den ersten 48 Monaten (72 bzw. 96 Monate bei Zahnstaffelverlängerung auf 72 bzw. 96 Monate)

Danach unbegrenzt. Diese Beschränkungen gelten nicht, wenn die Aufwendungen auf einen Unfall zurückzuführen sind.

Zahnstaffelverlängerung (gilt nur für Tarif ZGU30/50/70).

Anzahl fehlende und sanierungsbedürftige Zähne und jeder durch herausnehmbaren Zahnersatz versorgte Zahn	Anzahl Kronen, Brückenglieder, Stiftzähne, Implantate																	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	ab 17
0										72	72	72	72	96	96	96	96	
1	Kann ohne Erschwernis versichert werden									72	72	72	96	96	96	96		
2										72	72	96	96	96	96			
3	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	96	96	96	96				
4	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96					
ab 5	Kann nicht versichert werden																	

72 = Zahnstaffelverlängerung auf 72 Monate

96 = Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate

Wird die Frage nach zahnärztlichen Untersuchungen und Behandlungen in den letzten 5 Jahren verneint, wird eine Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate erforderlich.