

Erfassungsbogen Zahn-Zusatzversicherung

Sie haben sich bereits entschieden?

Dann senden Sie uns dieses Erfassungsblatt bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Gerne per Fax an: 0561 / 60 28 39 22

oder per E-Mail an: info@vfd-kassel.de

Tarif:

570 und 571



münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Versicherungsnehmer:

männlich

weiblich

Vorname:

Nachname:

Straße / Hausnummer:

gesetzl. krankenversichert bei:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Geburtsdatum:

IBAN:

75 %
auf Zahnersatz

90 %
auf Zahnersatz

Wunschleistung bitte ankreuzen:

Tarif 570

Tarif 571

Ja, ich entscheide mich für



Beispielkosten für Zahnersatz

2.000 € Tarif 570

2.000 € Tarif 571

Kassenanteil ca.



400

400

Eigenanteil **ohne** Zusatzversicherung



1.600 €

1.600 €

Kostenerstattung



1.200 € (75%)

1.440 € (90%)

Eigenanteil mit Zusatzversicherung



400 €

160 €

Wichtige Hinweise und Erklärungen:

- Es besteht für die zu versichernde Person ein Leistungsanspruch bei einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung bzw. auf freie Heilfürsorge oder ein Anspruch auf truppenärztliche Versorgung.
- Für Zahnersatzmaßnahmen, die vor Versicherungsbeginn angeraten oder begonnen worden sind, wird nicht geleistet.
- Für bei Vertragsschluss fehlende und noch nicht dauerhaft ersetzte Zähne besteht kein Leistungsanspruch.

Wenn Sie fehlende Zähne mit versichern wollen sprechen Sie uns gern an.

Versicherungsbeginn:

Ort, Datum: Unterschrift: