

*nach Bonusheft

Prophylaxe

Entfernung von harten und weichen Zahnbelägen
 professionelle Zahnreinigung
 Mundhygiene
 Versiegelung der Fissuren

Zahnbehandlung

Wurzelbehandlung mit Kassenleistung
 Wurzelspitzenresektion ohne Kassenleistung
 Wurzellängenmessung ohne Kassenleistung
 Parodontalbehandlung mit Kassenleistung
 Parodontalbehandlung ohne Kassenleistung
Leistung auch ohne Vorleistung der Kasse?

Füllungen

Füllungen nach Kassenleistung (Amalgamversorgung)
 Kompositfüllung (einschichtig)
 Kompositfüllung (mehrschichtig)
 hochwertige Kunststofffüllungen
 Inlays, Onlays, Overlays aus Gold oder Keramik
Leistung auch ohne Vorleistung der Kasse?

Zahnersatz

Regelversorgung
 Krone
 Brücke
 Implantat
 Teilprothese

Mustertarif Qualität	BBKK/UKV		BBKK/UKV		BBKK/UKV	
	ZahnPRIVAT Premium		ZahnPRIVAT Optmial		ZahnPRIVAT Kompakt	
Regelleistung GKV	bis € 108 / Jahr	<input checked="" type="checkbox"/>	bis € 84 / Jahr		bis € 60 / Jahr	
bis € 100.-/Jahr	bis € 108 / Jahr	<input checked="" type="checkbox"/>	bis € 84 / Jahr		bis € 60 / Jahr	
bis € 100.-/Jahr	bis € 108 / Jahr	<input checked="" type="checkbox"/>	bis € 84 / Jahr		bis € 60 / Jahr	
bis € 100.-/Jahr	bis € 108 / Jahr	<input checked="" type="checkbox"/>	bis € 84 / Jahr		bis € 60 / Jahr	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>		Ja <input checked="" type="checkbox"/>		Ja <input checked="" type="checkbox"/>	
Regelleistung GKV	keine Leistung		keine Leistung		keine Leistung	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
90%	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>		Ja <input checked="" type="checkbox"/>		Ja <input checked="" type="checkbox"/>	
Regelleistung GKV	100%	<input checked="" type="checkbox"/>	100%		100%	
80-90%*	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
80-90%*	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
80-90%*	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	
80-90%*	Restkosten zu 90%	<input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%		Restkosten zu 50%	

***nach Bonusheft**

- Teleskopprothese
- Vollprothese
- implantatgetragene Prothese
- funktionsanalytische und -therapeutische Behandlung
- Veneers (Keramikverblendschalen)

Leistung auch ohne Vorleistung der Kasse?

Kieferorthopädie für Kinder bis 18 Jahre

- KIG 1-2 (Kasse leistet nichts!)
- KIG 3-5 (Kasse erstattet Grundversorgung)
- unsichtbare Zahnsparren (transparente Aligner, Invisalign)
- innenliegende Zahnsparren (Lingualtechnik)
- Minibrackets
- Kunststoff- bzw. Keramikbrackets
- farblose Bögen
- festsetzender Retainer
- Kieferorthopädische Funktionsanalyse

Leistung auch ohne Vorleistung der Kasse?

Kieferorthopädie für Erwachsene

- unsichtbare Zahnsparren transparente Aligner, Invisalign
- innenliegende Zahnsparren (Lingualtechnik)
- Minibrackets
- Kunststoff- bzw. Keramikbrackets
- farblose Bögen
- festsetzender Retainer

Mustertarif Qualität	BBKK/UKV		BBKK/UKV	
	ZahnPRIVAT Premium	ZahnPRIVAT Optmial	ZahnPRIVAT Kompakt	ZahnPRIVAT Kompakt
80-90%*	Restkosten zu 90% <input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%	Restkosten zu 50%	Restkosten zu 50%
80-90%*	Restkosten zu 90% <input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%	Restkosten zu 50%	Restkosten zu 50%
80-90%*	Restkosten zu 90% <input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%	Restkosten zu 50%	Restkosten zu 50%
80-90%*	Restkosten zu 90% <input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%	Restkosten zu 50%	Restkosten zu 50%
80-90%*	Restkosten zu 90% <input checked="" type="checkbox"/>	Restkosten zu 70%	Restkosten zu 50%	Restkosten zu 50%
Nein	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
	Leistung bis 19	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
80%	90%, insgesamt max. 3600 € <input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
bis € 1000.-	RK zu 90%, max. 3600 € <input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
Nein	<input checked="" type="checkbox"/>			
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert
nein	unfallbedingt 90%, max.3600 €	nicht versichert	nicht versichert	nicht versichert

Die Leistungsübersicht wurde mit Sorgfalt erstellt. Es kann jedoch keine Haftung übernommen werden. Maßgeblich für den Versicherungsvertrag sind die Tarifbedingungen und die allgemeinen Versicherungsbedingungen und ggf. Sonderbedingungen. Stand: 10.2016. Juergen.Matterne@ukv.de

Mustertarif Qualität	BBKK/UKV	BBKK/UKV	BBKK/UKV
	ZahnPRIVAT Premium	ZahnPRIVAT Optmial	ZahnPRIVAT Kompakt
Kieferorthopädische Funktionsanalyse	nein <input checked="" type="checkbox"/>	nicht versichert	nicht versichert

Besondere Behandlungsformen

Heil- und Kostenplan nicht zwingend nötig?

Es besteht kein eigenes Preis-/Leistungsverzeichnis?

Volle Leistung auch ohne Bonusheft?

Behandlung im Ausland möglich?

Privatarzt ohne Kassenzulassung?

	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>
Nein	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/>

Schmerzbehandlung:

Vollnarkose

Akupunktur

Hypnose

bis € 100.-	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>
bis € 100.-	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>
bis € 100.-	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>	keine tarifliche Erstattungsobergrenze <input checked="" type="checkbox"/>

Knirscher-/Aufbisschiene

Behandlung mit OP-Mikroskop

3D-Kieferröntgen

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nein	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nein	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Tarifdetails

Wartezeiten Prophylaxe

Wartezeiten Zahnbehandlung

keine	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>
8 Monate	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>

Die Leistungsübersicht wurde mit Sorgfalt erstellt. Es kann jedoch keine Haftung übernommen werden. Maßgeblich für den Versicherungsvertrag sind die Tarifbedingungen und die allgemeinen Versicherungsbedingungen und ggf. Sonderbedingungen. Stand: 10.2016. Juergen.Matterne@ukv.de

BBKK/UKV

BBKK/UKV

BBKK/UKV

Wartezeiten hochwertige Füllungen und Inlays
 Wartezeiten Zahnersatz
 Wartezeiten Kieferorthopädie
 Höchstgrenzen

Mustertarif	ZahnPRIVAT Premium	ZahnPRIVAT Optmial	ZahnPRIVAT Kompakt
8 Monate	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>
8 Monate	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>	keine <input checked="" type="checkbox"/>
8 Monate	keine <input checked="" type="checkbox"/>		
1. Jahr: 1.000,- € 1.-2. Jahr: 2.000,- € 1.-3. Jahr: 3.000,- € 1.-4. Jahr: 4.000,- € danach unbegrenzt	1. KJ bis Restk. 900 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-2. KJ bis Restk. 2700 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-3. KJ bis Restk. 5400 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-4. KJ bis Restk. 8100 € <input checked="" type="checkbox"/>	1. KJ bis RK 700 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-2. KJ bis RK 2100 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-3. KJ bis RK 4200 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-4. KJ bis RK 6300 € <input checked="" type="checkbox"/>	1. KJ bis RK 500 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-2. KJ bis RK 1500 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-3. KJ bis RK 3000 € <input checked="" type="checkbox"/> 1.-4. KJ bis RK 4500 € <input checked="" type="checkbox"/>

Begrenzung auf die GOZ (Gebührenordnung der Zahnärzte)?
 Mindestvertragslaufzeit
 Kündigungsfrist

bis 3,5-fach	bis 3,5fach	bis 3,5fach	bis 3,5fach
2 Jahre	2 Jahre	2 Jahre	2 Jahre
3 Monate zum KJ	3 Monate zum KJ	3 Monate zum KJ	3 Monate zum KJ

Annahmespielregeln

fehlende Zähne mitversichert?
 wieviele offene Zahnlücken werden akzeptiert?
 Werden mit einer herausnehmbaren Prothese ersetzte
 Zähne nicht als Lücke angesehen?

mit Zuschlag	8,60 €	6,70 €	4,80 €
max. 3	max. 3	max. 3	max. 3
ja	ja	ja	ja

Beitragszuschlag für fehlende oder zu ziehende Zähne & Beiträge

0-19 Jahre
 20-29 Jahre
 30-39 Jahre
 40-49 Jahre
 50-59 Jahre
 ab 60 Jahre

8,60 €	6,70 €	4,80 €
19,79 €	2,43 €	1,74 €
16,64 €	11,66 €	7,88 €
26,85 €	18,58 €	12,63 €
40,68 €	27,69 €	19,08 €
53,42 €	39,96 €	27,95 €
66,03 €	49,38 €	34,76 €

Die Leistungsübersicht wurde mit Sorgfalt erstellt. Es kann jedoch keine Haftung übernommen werden. Maßgeblich für den Versicherungsvertrag sind die Tarifbedingungen und die allgemeinen Versicherungsbedingungen und ggf. Sonderbedingungen. Stand: 10.2016. Juergen.Matterne@ukv.de