

Leistungs- und Beitragsübersicht MSB Dental (Seite 1 von 2)

Zahnzusatzversicherung ERGO

Dental-Schutz 90 und Dental-Vorsorge Premium (DS75+DS90+DVB+DVE)

Zahnersatz		
Erstattungsmethode:	Erstattung auf Basis des Rechnungsbetrages inkl. GKV und ist unabhängig vom Bonusheft.	
Zahnersatz:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
Implantate:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
Begrenzung Implantate:	■■■■■■■■■■	ohne Begrenzung
Anzahl Implantate:	■■■■■■■■■■	ohne Begrenzung
Knochenaufbau bei Implantat-Versorgung:	■■■■■■■■■■	90 % ¹⁺²
Inlays:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
Keramikverblendungen:	■■■■■■■■■■	90 % bis Zahn 8 ¹
¹ Übernahme zu 100 %, wenn die erstattungsfähigen Aufwendungen auf einen Unfall zurückzuführen sind.		
² In Zusammenhang mit einer Implantat-Behandlung sind augmentative Behandlungen (Knochenaufbau) erstattungsfähig.		










Zahnbehandlung		
Prophylaxe:	■■■■■■■■■■	100 %
Parodontalbehandlung (wenn GKV zahlt):	■■■■■■■■■■	100 %
Parodontalbehandlung (wenn GKV NICHT zahlt):	■■■■■■■■■■	100 %
Wurzelbehandlung (wenn GKV zahlt):	■■■■■■■■■■	100 %
Wurzelbehandlung (wenn GKV NICHT zahlt):	■■■■■■■■■■	100 %
Kunststofffüllungen:	■■■■■■■■■■	100 %
Laserbehandlung:	■■■■■■■■■■	100 % nach GOZ 0120
Behandlung mit OP-Mikroskop:	■■■■■■■■■■	100 % nach GOZ 0110
CEREC-Behandlung:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
PACT - Photoaktivierte Chemotherapie:	■■■■■■■■■■	100 %
Vector-Technologie:	■■■■■■■■■■	100 %
Digitale Volumen-Tomographie:	■■■■■■■■■■	90 % bei Zahnersatzmaßnahme ¹
Bakterien / DNA-Test:	■■■■■■■■■■	100 %
DROS-Schiene:	■■■■■■■■■■	90 % bei Zahnersatzmaßnahme ¹
Behandlung unter Vollnarkose:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
Akupunktur zur Schmerztherapie:	■■■■■■■■■■	90 % ¹
Knirscher-, bzw. Aufbiss-Schiene:	■■■■■■■■■■	90 % ¹⁺³
Schnarcherschienen (Protrusionsschienen):	■■■■■■■■■■	100 % bis zu 250,- Euro alle 2 Jahre ⁴
Zahnaufhellende Maßnahmen (Bleaching):	■■■■■■■■■■	100 % bis zu 250,- Euro alle 2 Jahre ⁴
³ Die Aufwendungen für Knirscherschienen sind zu 100 % des Rechnungsbetrags erstattungsfähig.		
⁴ In den ersten 2 Versicherungsjahren zusammen max. 100 Euro und danach innerhalb von je 2 Jahren max. 250 Euro.		



Kieferorthopädie		
KIG 1 - 2:	■■■■■■■■■■	100 % bis 2.000,- Euro für die Vertragslaufzeit ⁵
KIG 3 - 5:	■■■■■■■■■■	100 % bis 2.000,- Euro für die Vertragslaufzeit ⁵
Unsichtbare Zahnspange:	■	Ja
Lingualtechnik:	■	Ja
Mini-Brackets:	■	Ja
Kunststoff-Brackets:	■	Ja
Farblose Bögen:	■	Ja
Festsitzender Retainer:	■	Ja
Funktionsanalytik:	■	Ja
⁵ Wenn die Behandlung vor Vollendung des 18. Lebensjahres begonnen wurde. Kieferorthopädie bei Erwachsenen nach Unfall.		

Leistungs- und Beitragsübersicht MSB Dental (Seite 2 von 2)

Zahnzusatzversicherung ERGO

Dental-Schutz 90 und Dental-Vorsorge Premium (DS75+DS90+DVB+DVE)

Summenbegrenzungen		
Die max. tarifliche Erstattung für die Tarifbausteine (DS75, DS90) ist für Zahnersatz begrenzt auf:		
Im 1. Versicherungsjahr		750,- Euro
1. - 2. Versicherungsjahr		1.500,- Euro
1. - 3. Versicherungsjahr		2.250,- Euro
1. - 4. Versicherungsjahr		3.000,- Euro
Ab dem 5. Versicherungsjahr		unbegrenzt
Die max. tarifliche Erstattung für die Tarifbausteine (DVB+DVE) ist für Kieferorthopädie begrenzt auf:		
Im 1. Versicherungsjahr		500,- Euro
1. - 2. Versicherungsjahr		1.000,- Euro
1. - 3. Versicherungsjahr		1.500,- Euro
Ab dem 4. Versicherungsjahr		unbegrenzt (KFO insgesamt max. 2.000,- Euro)
Die Begrenzungen entfallen, wenn die erstattungsfähigen Aufwendungen auf einen Unfall zurückzuführen sind.		

Wartezeiten		
Zahnersatz:		keine Wartezeit
Zahnbehandlung:		keine Wartezeit

Beitragsübersicht							
Wichtiger Hinweis:							
Es handelt sich um einen Tarif nach Art der Schadenversicherung (ohne Altersrückstellungen). Der Tarif kann nicht nur wegen Kostensteigerung im Gesundheitswesen steigen, sondern zusätzlich mit steigendem Alter des Kunden. Als Eintrittsalter gilt die Differenz zwischen dem Jahr des Versicherungsbegins und dem Geburtsjahr. Im Vertragsverlauf verändern sich somit die Beiträge. Erreicht der Versicherte die nächsthöhere Altersgruppe, gilt der dann entsprechende Beitrag.							
Alter	Beitrag	Alter	Beitrag	Alter	Beitrag	Alter	Beitrag
Beitragsübersicht für den 1. bis 6. Monat (50 % Startbeitrag in den ersten 6 Monaten gilt für den Tarif DS75+DS90)							
0 - 10	6,60 Euro	21 - 25	19,05 Euro	31 - 40	25,10 Euro	Ab 51	34,55 Euro
11 - 20	22,20 Euro	26 - 30	21,95 Euro	41 - 50	29,25 Euro		
Beitragsübersicht ab dem 7. Monat							
0 - 10	8,10 Euro	21 - 25	22,30 Euro	31 - 40	34,40 Euro	Ab 51	53,30 Euro
11 - 20	23,70 Euro	26 - 30	28,10 Euro	41 - 50	42,70 Euro		

Alle Angaben sind ohne Gewähr und basieren ausschließlich auf Informationen, die uns von der Gesellschaft zur Verfügung gestellt wurden. Wir übernehmen keine Gewähr für die Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität dieser Angaben. Fehler bei der Übertragung und Darstellung sind ebenfalls nicht auszuschließen. Die aktuellen Beiträge können aufgrund Beitragsanpassungen von den hier genannten Beiträgen abweichen. Ausschlaggebend für den Versicherungsschutz sind die bei Abschluss gültigen Versicherungsbedingungen und der zu dem Zeitpunkt gültige Beitrag.