

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

**Tarif- und Leistungsvergleich
von
Zahn-Zusatzversicherungen**



afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesamtübersicht I								
Gesellschaft	Tarif	Allgemein I	Allgemein II	Teil I	Teil II	Teil III	Σ	afm Qualitäts-siegel
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 100	2	2	27,8	20,6	3,5	55,9	
Württembergische	ZahnSchutz Premium	3	2	27,2	20,4	2,2	54,8	
Universa	uni-dent Top 100	2	2	27,4	20,5	2,7	54,6	
DFV	ZahnSchutz-Exklusiv	3	2	27	20	2,5	54,5	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Premium	3	2	26,4	19,8	3,3	54,5	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 90	2	2	26,4	20	3,5	53,9	
Signal Iduna	ZahnExklusiv	2	1	27,8	20,5	2,4	53,7	
Allianz	MeinZahnSchutz 100 mit + ohne AR möglich	2	1,5	27,1	19	2,5	53,6	
Concordia	Zahn Sorglos	2	1,5	26,8	20,5	2,6	53,4	
Continentale	CEZE	2	2	26,8	20,4	2,2	53,4	
die Bayerische	Zahn Prestige Plus	2	2	26,4	20	2,5	52,9	
Barmenia	Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	2	1,5	27,4	19	3	52,9	
die Bayerische	Zahn Prestige	2	2	26,4	20	2,5	52,9	
Gothaer	MediZ Duo 100	2	2	27,4	19	2,4	52,8	
Münchener Verein	ZahnGesund 100 (Tarif 579)	2	1	26,6	20	3	52,6	
Universa	uni-dent Top 90	2	2	25,6	20	2,6	52,2	
DFV	ZahnSchutz-Premium	3	2	25,3	16	2,5	48,8	
R+V	Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	3	1,5	25,1	16,2	2,5	48,3	
Stuttgarter	ZahnPremium	2	1	23,6	19,2	2,5	48,3	
die Bayerische	Zahn Komfort	2	1	22,4	20	2,5	47,9	
ARAG	Dent100	3	2	22,8	17	3	47,8	
Gothaer	MediZ Duo	2	2	24	17	2,5	47,5	
Münchener Verein	DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	2	1	25,2	17,4	1,5	47,1	
Inter	Z90 + ZPro	3	2	23,25	16	2,5	46,75	
AXA	DENT Premium-U	2	1	23,8	16,9	2,5	46,2	
ERGO direkt	ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	2,5	2	25,4	14,5	1,5	45,9	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft	Tarif	Allgemein I	Allgemein II	Teil I	Teil II	Teil III	Σ	afm Qualitäts- siegel
uniVersa	uni-dent Privat	2	0	21,6	19,9	2	45,5	
janitos	JA dental max	2	1	23,4	17	2	45,4	
Münchener Verein	DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	2	1	22,6	17,4	1,5	44,5	
Central	PlanZ1	2	1	23,4	15,6	2,5	44,5	
janitos	JA dental plus	2	0,5	23,2	16,6	2	44,3	
Advigon	AZE4 + AZB3	2	1	23,1	16	2	44,1	
ARAG	Dent90/ (Dent90+)	3	2	20,4	16,2	2,5	44,1	
Debeka	EZ70plus	2	1	21,7	15,2	4	43,9	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Optimal	3	2	20,8	14,68	3	43,48	
Gothaer	MediProphy MediZ Premium	2	0,5	23,4	16	1,5	43,4	
Concordia	ZT + ZB	2	0,5	21,6	17,5	1,5	43,1	
Inter	Z80 + ZPro	2	2	20,45	16	2,5	42,95	
R+V	Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	2	1,5	20,9	16	2,5	42,9	
die Bayerische	Zahn Smart	2	1	20,8	16,4	2,5	42,7	
ARAG	Z100	3	1	19,2	16	3	42,2	
Hallesche	GIGA.Dent	2	-7	24,8	19,2	2,5	41,5	
ARAG	Z90Bonus	3	1	20,3	14	2,5	40,8	
AXA	DENT Komfort-U	2	1	20,2	15	2	40,2	
Continentale	CEZP-U	2	1	20,2	14,6	2	39,8	
Gothaer	MediProphy MediZ Plus	2	1	17,6	16,6	2	39,2	
die Bayerische	V.I.P dental Prestige	2	0	22,4	12,2	2,5	39,1	
Signal Iduna (Deutscher Ring)	ZahnTOP	2	-7	23,4	18,6	2	39	
Hallesche	MEGA.Dent	2	-7	22,2	19,2	2,5	38,9	
DKV	KDTP100 mit KDBE	2	-8	26,2	16,5	2	38,7	
Allianz	ZahnPrivat	3	1	18,3	13,4	2,5	38,2	
HanseMerkur	EZL	2	-10	23,2	19,6	2,5	37,3	
ARAG	Dent70	3	2	16,8	13,4	2	37,2	
Allianz	DentalBest	2	-8	24,6	16,4	2	37	
SDK	ZG70 + ZGB	2,5	0,5	22,1	9,6	2	36,7	
Central	PlanZ2	2	1	20,8	10,2	2,5	36,5	
Inter	Z90	3	2	22,65	6	2,5	36,15	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Kompakt	3	2	15,2	13,4	2,5	36,1	
UKV	ZahnPREMIUM	2	-8	25,1	14,6	1,5	35,2	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft	Tarif	Allgemein I	Allgemein II	Teil I	Teil II	Teil III	Σ	afm Qualitäts- siegel
ARAG	Z50/90	3	1	13,9	14,8	2,5	35,2	
HanseMerkur	EZK	2	-10	20,6	19,6	2	34,2	
Württembergische	ZE90 + ZBE	2	-7	24,4	11,6	2,5	33,5	
HanseMerkur	EZ + EZT + EZP	2	-10	20,6	17,3	2	31,9	
Continental	CEZK-U	2	1	17,4	9	2	31,4	
Allianz	DentalPlus	2	-8	20,3	15	2	31,3	
Barmenia	ZGu+	2	-9	22,65	13,1	2,5	31,25	
ARAG	Z70	3	1	16,5	6	3	29,5	
Debeka	EZ50	2	1	16,3	6	4	29,3	
Signal Iduna (Deutscher Ring)	ZahnPLUS	2	-7	18,2	14,3	1	28,5	
Allianz	ZahnBest	2	-8	24,4	6,5	2	26,9	
DKV	KDT85 mit KDBE	2	-8	21,6	8,2	2	25,8	
HUK-Coburg	ZZ PremiumPlus	2	-8	20,4	8,6	1,5	24,5	
Hallesche	BISS.80	2	-8,5	18,6	7	2,5	21,6	
HUK-Coburg	ZZ Plus	2	-8	15,4	4	1	14,4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung**Allgemein Teil 1**

Gesellschaft/ Tarif	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 30 Jahre	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 55 Jahre	Eintrittsalter	Alterungs- rückstellungen	Erstattungsgrundlage	Erstattung nach Gebührenordnung	Σ
UKV/ BBKK /KKB/ ZahnPRIVAT 100	30,05 €	59,31 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Universa uni-dent Top 100	27,37 €	52,40 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
DFV/ ZahnSchutz-Exklusiv	24,00 €	54,00 €	keine Begrenzung	nein	Restkosten	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	3
					2	1	
Concordia Zahn Sorglos	32,67 €	46,97 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Signal Iduna ZahnEXKLUSIV (mitAR)	49,40 €	65,44 €	keine Begrenzung	Ja (auch ohne AR wählbar)	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Signal Iduna ZahnEXKLUSIV (mitAR)	49,40 €	65,44 €	keine Begrenzung	Ja (auch ohne AR wählbar)	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Allianz Mein Zahnschutz 100	18,77 €	56,93 €	keine Begrenzung	nein (aber optional)	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Allianz Mein Zahnschutz 100 (AR mit Alterungsrückstellungen)	46,80 €	63,43 €	keine Begrenzung	nein (aber optional)	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Continental CEZE	34,57 €	44,82 €	keine Begrenzung	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Württembergische ZahnSchutz Premium	22,25 €	53,72 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
die Bayerische/ Zahn Prestige Plus	27,20 €	61,60 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Gothaer MediZ Duo 100	29,20 €	51,95 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Barmenia/ Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	18,50 €	59,40 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
die Bayerische/ Zahn Prestige	25,00 €	54,40 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
UKV/ BBKK /KKB/ ZahnPRIVAT 90	22,77 €	45,89 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Universa uni-dent Top 90	23,32 €	42,64 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
UKV/ BBKK /KKB/ ZahnPRIVAT Premium	26,85 €	53,42 €	max. 70	nein	Restkosten	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	3
					2	1	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 30 Jahre	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 55 Jahre	Eintrittsalter	Alterungs- rückstellungen	Erstattungsgrundlage	Erstattung nach Gebührenordnung	Σ
Münchener Verein ZahnGesund 100 (Tarif 579)	24,80 €	54,40 €	max. 75	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
DFV/ ZahnSchutz-Premium	21,50 €	49,00 €	keine Begrenzung	nein	Restkosten	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	3
					2	1	
R+V/ Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	55,81 €	72,94 €	keine Begrenzung	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Stuttgarter/ ZahnPremium	21,90 €	59,40 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
die Bayerische/ Zahn Komfort	21,50 €	41,00 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Dent100	37,36 €	69,13 €	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Gothaer/ MediZ Duo	18,40 €	42,00 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Münchener Verein/ DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	25,60 €	49,60 €	max. 75	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Inter/ Z90 + Zpro	25,60 €	51,30 €	max. 70	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
AXA/ DENT Premium-U	28,35 €	40,46 €	max. 75	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
uniVersa/ uni-dent Privat	15,68 €	30,82 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
janitos/ JA dental max	24,72 €	45,01 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Münchener Verein/ DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	23,01 €	38,77 €	max. 75	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Dent90 (Dent90+)	18,43 € (20,47 €)	39,78 € (45,93 €)	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Advigon/ AZE4 + AZB3	34,14 €	50,77 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
die Bayerische/ V.I.P dental Prestige				nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Debeka/ EZ70plus	23,76 €	33,59 €	max. 75	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Optimal	18,58 €	39,96 €	max. 70	nein	Restkosten	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	3
					2	1	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 30 Jahre	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 55 Jahre	Eintrittsalter	Alterungs- rückstellungen	Erstattungsgrundlage	Erstattung nach Gebührenordnung	Σ
Gothaer/ MediProphy MediZ Premium	22,50 €	44,00 €	max. 67	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ERGO direkt/ ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	22,10 €	48,70 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag: ZE	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2,5
					Restkosten: ZB	1	
Concordia/ ZT + ZB	18,43 €	35,50 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Inter/ ZB0 + Zpro	18,14 €	29,68 €	max. 70	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
R+V/ ZZU (ELAN Zahn comfort U) + ZV	25,61 €	32,50 €	keine Begrenzung	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
die Bayerische/ Zahn Smart	14,30 €	26,60 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Z100	35,66 €	46,29 €	max. 65	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Hallesche/ GIGA.Dent	23,90 €	46,90 €	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Z90Bonus	18,78 €	35,82 €	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
AXA/ DENT Komfort-U	14,71 €	25,72 €	max. 75	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Württembergische/ ZE90 + ZBE	36,41 €	63,28 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Continentale/ CEZP-U	24,50 €	31,87 €	max. 75	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Central/ PlanZ1	31,00 €	39,62 €	max. 64	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnTOP	33,01 €	45,28 €	20 bis max 70	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Hallesche/ MEGA.Dent	18,90 €	34,90 €	max. 70	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
DKV/ KDTP100 mit KDBE	34,65 €	63,56 €	max. 80	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Allianz/ ZahnPrivat	31,47 €	38,47 €	max. 64	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
janitos/ JA dental plus	19,77 €	36,00 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 30 Jahre	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 55 Jahre	Eintrittsalter	Alterungs- rückstellungen	Erstattungsgrundlage	Erstattung nach Gebührenordnung	Σ
HanseMerkur/ EZL	30,85 €	58,96 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Dent70	11,19 €	25,23 €	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Allianz/ DentalBest	21,92 €	38,71 €	max. 64	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
SDK/ ZG70 + ZGB	36,41 €		max. 65	ja	Rechnungsbetrag: ZE Restkosten: ZB	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2,5
					1,5	1	
Central/ Plan22	20,23 €	25,85 €	max. 64	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Inter/ Z90	9,00 €		max. 70	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
UKV/ BBKK /KKB/ ZahnPRIVAT Kompakt	12,63 €	27,95 €	max. 70	nein	Restkosten	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	3
					2	1	
UKV/ ZahnPREMIUM				ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Gothaer/ MediProphy MediZ Plus	13,89 €	31,31 €	max. 67	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
HanseMerkur/ EZK	21,81 €	40,97 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Z50/90	13,22 €	17,79 €	max. 65	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnPLUS	22,46 €	30,84 €	20 bis max 70	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
HanseMerkur/ EZ + EZT + EZZ	32,36 €	35,52 €	keine Begrenzung	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
DKV/ KDT85 mit KDBE	23,68 €	41,31 €	max. 80	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Debeka/ EZ50	12,85 €	18,92 €	max. 75	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Continental/ CEZK-U	12,32 €	18,91 €	max. 75	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 30 Jahre	Monatlicher Beitrag (informativ) Unisex 55 Jahre	Eintrittsalter	Alterungs- rückstellungen	Erstattungsgrundlage	Erstattung nach Gebührenordnung	Σ
Allianz/ DentalPlus	14,68 €	25,92 €	max. 64	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Barmenia/ ZGu+	18,74 €		keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
ARAG/ Z70	12,86 €	16,81 €	max. 65	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: ja	3
					1	2	
Allianz/ ZahnBest	22,77 €	29,77 €	max. 64	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
HUK-Coburg/ ZZ PremiumPlus	32,43 €	42,58 €	keine Begrenzung	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
Hallesche/ BISS.80	17,35 €	24,07 €	max. 70	ja	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	
HUK-Coburg/ ZZ Plus	24,45 €	34,20 €	max. 65	nein	Rechnungsbetrag	Bis Höchstsatz GOÄ/GOZ: ja über GOÄ/GOZ: nein	2
					1	1	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Allgemein Teil 2

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT 100	nein	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 10,9€ / 21,80€ / 32,70€ bei 1, 2, 3 fehlenden Zähnen Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Universa uni-dent Top 100	nein	empfohlen	ja	keine	Fehlende Zähne und angeratene Behandlungen werden ausgeschlossen	2
	0	0	1	1		
DFV/ ZahnSchutz-Exklusiv	nein	empfohlen	ja	keine	nicht versichert	2
	0	0	1	1		
Concordia Zahn Sorglos	nein, aber Laborkosten zu ortsüblichen, angemessenen Preisen	empfohlen	ja	keine	1 bis 4 fehlende Zähne: Leistungsausschluss für die erstmalige Versorgung, ab 5 fehlenden Zähnen Ablehnung	1,5
	-0,5	0	1	1		
Signal Iduna Zahn EXKLUSIV	nein, aber Laborkosten in mittlerer Preislage	empfohlen	ja	keine	1 bis 3 fehlende Zähne : € RZ pro Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	-1	0	1	1		
Continentale CEZE	nein	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel (wenn Zahnersatz älter als 10 Jahre) Ab 4 fehlenden Zähnen: begrenzte Zahnstaffel (wenn Zahnersatz älter als 10 Jahre)	2
	0	0	1	1		
Württembergische ZahnSchutz Premium	nein	empfohlen	ja	keine	1 bis 3 fehlende Zähne : 25% RZ pro Zahn, 2-3 fehlende Zähne Zahnstaffelhalbierung, Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
die Bayerische Zahn Prestige Plus	nein	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Gothaer/ MediZ Duo 100	nein	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : Leistungsausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Barmenia/ Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	nein, aber Material- und Laborkosten werden zu angemessenen Preisen erstattet.	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1,5
	-0,5	0	1	1		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
die Bayerische Zahn Prestige	nein	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT 90	nein	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 9,00€ / 18,00€ / 27,00€ bei 1, 2, 3 fehlenden Zähnen Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Universa uni-dent Top 90	nein	empfohlen	ja	keine	Fehlende Zähne und angeratene Behandlungen werden ausgeschlossen	2
	0	0	1	1		
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Premium	nein	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 8,60€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Münchener Verein ZahnGesund 100 (Tarif 579)	nein, aber ortsübliche Preise	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : Leistungsausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	-1	0	1	1		
DFV/ ZahnSchutz-Premium	nein	empfohlen	ja	keine	nicht versichert	2
	0	0	1	1		
R+V/ Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	nein	nein, aber: Kieferorthopädie: ja	ja	keine	nicht versichert	1,5
	0	-0,5	1	1		
Stuttgarter/ ZahnPremium	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	nicht versichert, ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
die Bayerische Zahn Komfort	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 6 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate Kieferorthopädie: 6 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
ARAG/ Dent100	nein	empfohlen	ja	entfällt beim erstmaligen Abschluss	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Gothaer/ MediZ Duo	nein	empfohlen	ja	keine	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : Leistungsausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Münchener Verein DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	nein, aber ortsübliche Preise	empfohlen	ja	keine	nicht versichert	1
	-1	0	1	1		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
Inter/ Z90 + Zpro	nein	empfohlen	ja	keine	1 bis 5 fehlende Zähne: Leistungsausschluss Ab 6 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
AXA/ DENT Premium-U	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 6 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate Kieferorthopädie: 6 Monate Zahnprophylaxe: 6 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zahnstaffel verdoppelt sich auf 8 Jahre Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
uniVersa/ uni-dent Privat	nein	nein, aber: sollte GKV nicht leisten, dann ja , sonst keine Leistung	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: kann entfallen bei Vorlage eines Zahnstatus	nicht versichert	0
	0	-1	1	0		
janitos/ JA dental max	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Münchener Verein/ DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	nein, aber ortsübliche Preise	empfohlen	ja	keine	nicht versichert	1
	-1	0	1	1		
ARAG/ Dent90 (Dent90+)	nein	empfohlen	ja	entfällt beim erstmaligen Abschluss	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Advigor/ AZE4 + AZB3	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 2 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 2,50€ je fehlendem Zahn Ab 3 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
die Bayerische/ V.I.P dental Prestige	nein	ja , sonst: alles über 1.000€ wird um 50 % gekürzt	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	0
	0	-1	1	0		
Debeka/ EZ70plus	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: 3 Monate	nicht versichert	1
	0	0	1	0		
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Optimal	nein	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 6,70€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
Gothaer/ MediProphy MediZ Premium	nein	nein, aber: Kieferorthopädie: ja	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: entfällt Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : Leistungsausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	0,5
	0	-0,5	1	0		
ERGO direkt/ ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	nein	empfohlen	ja	keine	nicht versichert	2
	0	0	1	1		
Concordia/ ZT + ZB	nein	nein, aber: Kieferorthopädie: ja	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: 8 Monate	Bis zu 4 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 2,00€ je fehlendem Zahn Ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung	0,5
	0	-0,5	1	0		
Inter/ Z80 + Zpro	nein	empfohlen	ja	keine	1 bis 5 fehlende Zähne: Leistungsausschluss Ab 6 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
R+V/ Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	nein	nein, aber: Kieferorthopädie: ja	ja	keine	nicht versichert	1,5
	0	-0,5	1	1		
die Bayerische/ Zahn Smart	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 6 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
ARAG/ Z100	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Hallesche/ GIGA.Dent	ja	empfohlen	ja	keine	bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-7
	-9	0	1	1		
ARAG/ Z90Bonus	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
AXA/ DENT Komfort-U	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 6 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate Kieferorthopädie: 6 Monate Zahnprophylaxe: 6 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zahnstaffel verdoppelt sich auf 8 Jahre Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Württembergische/ ZE90 + ZBE	ja	empfohlen	ja	keine	Bis 2 fehlende Zähne : keine Auswirkung 3 bis 4 fehlende Zähne : verlängerte Zahnstaffel (72 - 96 Monate) Ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-7
	-9	0	1	1		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
Continental/ CEZP-U	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Zahnprophylaxe: 3 Monate	Bis zu 4 fehlende Zähne einschließbar, begrenzte Zahnstaffel Ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Central/ PlanZ1	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Signal Iduna (deutscher Ring) ZahnTOP	ja	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung Erstattung: max. 900€ je Implantat in den ersten 4 Jahren	-7
	-9	0	1	1		
Hallesche/ MEGA.Dent	ja	empfohlen	ja	keine	bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-7
	-9	0	1	1		
DKV/ KDTP100 mit KDBE	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 7,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		
Allianz/ ZahnPrivat	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 10,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
janitos/ JA dental plus	nein	ja, sonst: alles über 1.000€ wird um 50 % gekürzt	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: 3 Monate	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	0,5
	0	-0,5	1	0		
HanseMerkur/ EZL	ja	ja	ja	Zahnersatz: 3 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 6,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-10
	-9	-2	1	0		
ARAG/ Dent70	nein	empfohlen	ja	entfällt beim erstmaligen Abschluss	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
Allianz/ DentalBest	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,40€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
SDK/ ZG70 + ZGB	nein	nein, aber: Implantate: ja	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 bis 3 fehlende Zähne: Leistungsausschluss ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	0,5
	0	-0,5	1	0		
Central/ PlanZ2	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 4,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Inter/ Z90	nein	empfohlen	ja	keine	1 bis 5 fehlende Zähne: Leistungsausschluss Ab 6 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Kompakt	nein	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 4,80€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	2
	0	0	1	1		
UKV/ ZahnPREMIUM	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,40€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		
Gothaer/ MediProphy MediZ Plus	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: entfällt Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : Leistungsausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
HanseMerkur/ EZK	ja	ja	ja	Zahnersatz: 3 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 3,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-10
	-9	-2	1	0		
ARAG/ Z50/90	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Signal Iduna (deutscher Ring) ZahnPLUS	ja	empfohlen	ja	keine	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung Erstattung: max. 900€ je Implantat in den ersten 4 Jahren	-7
	-9	0	1	1		
HanseMerkur/ EZ + EZT + EZP	ja	ja	ja	Zahnersatz: 6 Monate Zahnbehandlung: 6 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 3,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-10
	-9	-2	1	0		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Preis-/ Leistungsverzeichnis	Heil- und Kostenplan	Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht?	Wartezeiten	Fehlende Zähne	Σ
DKV/ KDT85 mit KDBE	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 4,00€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		
Debeka/ EZ50	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	nicht versichert	1
	0	0	1	0		
Continental/ CEZK-U	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate	Bis zu 4 fehlende Zähne einschließbar, begrenzte Zahnstaffel Ab 5 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Allianz/ DentalPlus	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 3,40€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		
Barmenia/ ZGu+	ja	ja, sonst: alles über 1.000€ wird um 50 % gekürzt	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate Zahnprophylaxe: entfällt	1 fehlender Zahn : keine Auswirkung 2 bis 3 fehlende Zähne : begrenzte Zahnstaffel Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-9
	-9	-1	1	0		
ARAG/ Z70	nein	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 20 % je fehlendem Zahn oder Ausschluss Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	1
	0	0	1	0		
Allianz/ ZahnBest	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Kieferorthopädie: 8 Monate	Bis zu 3 fehlende Zähne einschließbar, Zuschlag von 5,10€ je fehlendem Zahn Ab 4 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8
	-9	0	1	0		
HUK-Coburg/ ZZ PremiumPlus	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 3 Monate Inlays: 3 Monate	nicht versichert	-8
	-9	0	1	0		
Hallesche/ BISS.80	ja	ja, sonst: alles über 1.000€ wird um 50 % gekürzt	ja	Zahnersatz: 8 Monate Zahnbehandlung: 8 Monate	Ab 3 fehlenden Zähnen: Ablehnung	-8,5
	-9	-0,5	1	0		
HUK-Coburg/ ZZ Plus	ja	empfohlen	ja	Zahnersatz: 8 Monate Inlays: 3 Monate	nicht versichert	-8
	-9	0	1	0		

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Teil I

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT 100	ja	nein	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,8
	2	1,8	8	8	8	
Universa uni-dent Top 100	ja, aber: Zahnersatz: max. 80 % Zahnbehandlung: max. 80 % Kieferorthopädie: max. 80 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 % Zahnbehandlung: max. 80 % Kieferorthopädie: max. 80 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,4
	1,8	1,6	8	8	8	
DFV/ ZahnSchutz-Exklusiv	ja, aber: Zahnersatz: max. 100 % 65 % Zahnbehandlung: max. 100 % / 65 % (wenn GKV leisten könnte) Kieferorthopädie: max. 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 100 % 65 % Zahnbehandlung: max. 100 % / 65 % (wenn GKV leisten könnte) Kieferorthopädie: max. 100 %	100 % der Restkosten, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27
	1,5	1,5	8	8	8	
Allianz Mein Zahnschutz 100	ja, aber: Zahnersatz: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Kieferorthopädie: max. 75 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Kieferorthopädie: max. 75 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,1
	1,6	1,5	8	8	8	
Concordia Zahn Sorglos	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,8
	1,4	1,4	8	8	8	
Signal Iduna ZahnExklusiv	ja	nein	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,8
	2	1,8	8	8	8	
Continental CEZE	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung,	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt,	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt,	26,8
	1,4	1,4	8	8	8	
Württembergische ZahnSchutz Premium	ja	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 %, mit koop. Dentallabor 75% Zahnbehandlung: max. 50 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,2
	2	1,2	8	8	8	
die Bayerische/ Zahn Prestige Plus	ja, aber: Zahnersatz: max. 60 % Zahnbehandlung: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 40 - 60 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 100 % / 60 % Zahnbehandlung: max. 100 % / 60 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 % / max. 40 - 60 % (wenn GKV leisten könnte)	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,4
	1,2	1,2	8	8	8	
Gothaer/ MediZ Duo 100	ja, aber: Zahnersatz: max. 80 % Zahnbehandlung: max. 80 % Kieferorthopädie: max. 80 % (Höchstbetrag 2.000€)	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 % Zahnbehandlung: max. 80 % Kieferorthopädie: max. 80 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,4
	1,8	1,6	8	8	8	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
Barmenia/ Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	ja, aber: Zahnersatz: max. 100 % 80% Zahnbehandlung: max. 100 % 80% Kieferorthopädie: max. 100 % 80% (wenn GKV leisten könnte)	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 % Zahnbehandlung: max. 80 % Kieferorthopädie: max. 80 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	27,4
	1,8	1,6	8	8	8	
die Bayerische/ Zahn Prestige	ja, aber: Zahnersatz: max. 60 % Zahnbehandlung: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 40 - 60 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 100 % 60 % Zahnbehandlung: max. 100 % 60 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 % / max. 40 - 60 % (wenn GKV leisten könnte)	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,4
	1,2	1,2	8	8	8	
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT 90	ja, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,4
	1,8	1,8	7,6	7,6	7,6	
Universa uni-dent Top 90	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	25,6
	1,4	1,4	7,6	7,6	7,6	
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT Premium	ja, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % der Restkosten, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,4
	1,8	1,8	7,6	7,6	7,6	
Münchener Verein ZahnGesund 100 (Tarif 579)	ja, aber: Zahnersatz: 35 % Abzug Kieferorthopädie: 35 % Abzug	nein, aber: bei Zahnersatz und KFO ohne Vorleistung der GKV erfolgt pauschal 35% Abzug	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,6
	1,3	1,3	8	8	8	
DFV/ ZahnSchutz-Premium	ja, aber: Zahnersatz: max. 90 % 55 % Zahnbehandlung: max. 90 % 55 % (wenn GKV leisten könnte) Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % 55 % Zahnbehandlung: max. 90 % 55 % (wenn GKV leisten könnte) Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % der Restkosten, 90 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	25,3
	1,3	1,3	7,5	7,6	7,6	
R+V/ Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	ja, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 90 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	25,1
	1,8	1,8	7,1	7,2	7,2	
Stuttgarter/ ZahnPremium	ja, aber: Zahnersatz: max. 55 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 0 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % 55 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 0 % max. 250 - 750€ (wenn GKV leisten könnte)	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,6
	1	1	7,2	7,2	7,2	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
die Bayerische/ Zahn Komfort	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 40 - 60 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 - 90 % / max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 100 % 80 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 % / max. 40 - 60 % (wenn GKV leisten könnte)	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Bonusheft: 90 %, Knochenaufbau: ja	22,4
	1	1	6,8	6,8	6,8	
ARAG/ Dent100	nein	nein, aber: wenn mögliche GKV-Leistungen nicht in Anspruch genommen werden erfolgt keine Leistung	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 100 %	90 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 100 %, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 100 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,8
	0	0	7,6	7,6	7,6	
Gothaer/ MediZ Duo	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 % Zahnbehandlung: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % max. 50 % (wenn GKV leisten könnte) Zahnbehandlung: max. 70%	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	24
	1,2	1,2	7,2	7,2	7,2	
Münchener Verein/ DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	ja, aber: Zahnersatz: max. 55 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 55%	nein, aber: Zahnersatz: max. 55 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 55%	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	25,2
	1,4	1,4	7,2	8	7,2	
Inter/ Z90 + Zpro	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 %, Inlays: max. 70 % Implantate: max. 75 - 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 80 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 %, Inlays: max. 70 % Implantate: max. 75 - 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 80 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 85 - 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,25
	1,5	1,5	6,45	7,2	6,6	
AXA/ DENT Premium-U	ja, aber: Zahnersatz: max. 45 - 50 % Zahnbehandlung: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 50 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 85 - 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 90 %	85 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,8
	1	1,8	7	7	7	
uniVersa/ uni-dent Privat	nein	nein, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Inlays: max. 60 - 70 % Zahnbehandlung: max. 60 - 70 % Kieferorthopädie: max. 80 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	21,6
	0	1,2	6,8	6,8	6,8	
janitos/ JA dental max	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 45 %, Zahnbehandlung: max. 50 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 85 - 90 % max. 40 - 45 %, Zahnbehandlung: max. 100 % 80 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 % (wenn GKV leisten könnte)	85 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,4
	1,2	1,2	7	7	7	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
Münchener Verein/ DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 55%	nein, aber: Zahnersatz: max. 40 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 55%	75 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,6
	1,3	1,3	6	8	6	
ARAG/ Dent90 (Dent90+)	nein	nein, aber: wenn mögliche GKV-Leistungen nicht in Anspruch genommen werden erfolgt keine Leistung	80 % inklusive GKV-Leistung, (90 % inklusive GKV-Leistung) 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 % (nur Dent90)	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, (90 % inklusive GKV-Leistung) max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, (90 % inklusive GKV-Leistung) max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,4
	0	0	6,8	6,8	6,8	
Advigon/ AZE4 + AZB3	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Implantate/ Inlays: max 60 - 70 % Zahnbehandlung: max. 50 % Kieferorthopädie: max. 50 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 - 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 80 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,1
	1	1,7	6,8	6,8	6,8	
die Bayerische/ V.I.P dental Prestige	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 40 - 60 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 - 90 % / max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 100 % 60 % Kieferorthopädie: max. 80 - 100 % / max. 40 - 60 % (wenn GKV leisten könnten)	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Bonusheft: 90 %, Knochenaufbau: ja	22,4
	1	1	6,8	6,8	6,8	
Debeka/ EZ70plus	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 %	70 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, 70 % + GKV-Anteil bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	21,7
	1,4	1,4	6,1	6,4	6,4	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Optimal	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 %	70 % der Restkosten, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,8
	1,4	1,4	6	6	6	
Gothaer/ MediProphy MediZ Premium	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 45 % Zahnbehandlung: max. 80 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 85 - 90 % max. 40 - 45 % (wenn GKV leisten könnten) Zahnbehandlung: max. 80 %	85 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	85 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,4
	1,2	1,2	7	7	7	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
ERGO direkt/ ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	ja, aber: Zahnersatz: max. 55 % Zahnbehandlung: max. 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % max. 55 % (wenn GKV leisten könnte) Zahnbehandlung: max. 100 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: nein	25,4
	1,5	1,5	7,2	8	7,2	
Concordia/ ZT + ZB	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 - 55 % Zahnbehandlung: max. 70 % 0% Kieferorthopädie: keine Leistung (wenn GKV leisten kann)	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 - 85 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 80 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 % (nicht bei Inlays/ Onlays)	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 85 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	21,6
	0,3	1,7	6,6	6,4	6,6	
Inter/ Z80 + Zpro	ja, aber: Zahnersatz: max. 25 - 40 %, Inlays: max. 60 % Implantate: max. 65 - 80 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max 60 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 25 - 40 %, Inlays: max. 60 % Implantate: max. 65 - 80 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max 60 %	65 % inklusive GKV-Leistung, 85 - 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 75 - 80 %	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	65 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 80 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,45
	1,3	1,3	5,65	6,4	5,8	
R+V/ Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 100 % Kieferorthopädie: max. 70 %	70 % inklusive GKV-Leistung, 70 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,9
	1,6	1,6	5,7	6	6	
die Bayerische/ Zahn Smart	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 % Zahnbehandlung: max. 40 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 % 40 % Zahnbehandlung: max. 80 % 40 % (wenn GKV leisten könnte)	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,8
	0,8	0,8	6,4	6,4	6,4	
ARAG/ Z100	nein	nein, aber: wenn die GKV leisten könnte, so erfolgt keine Leistung	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: 80 %	19,2
	0	0	6,4	6,4	6,4	
Hallesche/ GIGA.Dent	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Inlays: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: 100 % Wurzelbehandlung: max 0 % Parodontosebehandlung: 0 % Kieferorthopädie: 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Inlays: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: 100 % Wurzelbehandlung: max 0 % Parodontosebehandlung: 0 % Kieferorthopädie: 100 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 100 %	90 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 100 %, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 100 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	24,8
	1	1	7,6	7,6	7,6	
ARAG/ Z90Bonus	nein	nein, aber: wenn die GKV leisten könnte, so erfolgt keine Leistung	80 % inklusive GKV-Leistung, 90 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,3
	0	0	6,7	6,8	6,8	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
AXA/ DENT Komfort-U	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 % Zahnbehandlung: max. 35 % Kieferorthopädie: max. 35 %	ja, aber: Zahnersatz: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Kieferorthopädie: max. 75 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: wird nicht angerechnet	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,2
	0,7	1,5	6	6	6	
Württembergische/ ZE90 + ZBE	ja, aber: Zahnersatz: max. 60 % Zahnbehandlung: max. 50 % Kieferorthopädie: max. 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 100 % 60 % Zahnbehandlung: max. 100 % 50 % Kieferorthopädie: max. 100 % (wenn GKV leisten könnte)	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	24,4
	1,4	1,4	7,2	7,2	7,2	
Continentale/ CEZP-U	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 0 % (wenn GKV leisten könnte) Füllungen: keine Leistung	nein, aber: Zahnersatz: max. 40 - 50 % Zahnbehandlung: max. 100 % Füllungen: keine Leistung	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 pro Kiefer Knochenaufbau: ja	20,2
	0,4	1,4	6,8	6,8	4,8	
Central/ PlanZ1	ja, aber: Zahnersatz: max. 45 % Zahnbehandlung: max. 45 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 45 % Zahnbehandlung: max. 45 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,4
	0,9	0,9	7,2	7,2	7,2	
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnTOP	nein	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	23,4
	0	1,8	7,2	7,2	7,2	
Hallesche/ MEGA.Dent	ja, aber: Zahnersatz: max. 30 - 40 % Inlays: max. 30 - 40 % Zahnbehandlung: 100 % Wurzelbehandlung: max. 0 % Parodontosebehandlung: 0 % Kieferorthopädie: 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 30 - 40 % Inlays: max. 30 - 40 % Zahnbehandlung: 100 % Wurzelbehandlung: max. 0 % Parodontosebehandlung: 0 % Kieferorthopädie: 100 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,2
	0,9	0,9	6,8	6,8	6,8	
DKV/ KDTP100 mit KDBE	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 % Füllungen: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 100 % (nur wenn GKV nicht leisten muss) Kieferorthopädie: max. 100%	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Füllungen: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 100 % (nur wenn GKV nicht leisten muss) Kieferorthopädie: max. 100%	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	26,2
	1,1	1,1	8	8	8	
Allianz/ ZahnPrivat	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 % Inlays: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Kieferorthopädie: max. 50 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 50 % Inlays: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Kieferorthopädie: max. 50 %	50 % + GKV-Leistung, 50 % + GKV-Anteil bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	75 % + GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	50 % + GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	18,3
	1,2	1,2	4,3	6,8	4,8	
janitos/ JA dental plus	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 - 45 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 80	nein, aber: Zahnersatz: max. 85 - 90 % max. 40 - 45 %, Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 80 % (wenn GKV leisten könnte)	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 85 - 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: nein	23,2
	1,4	1,4	6,8	6,8	6,8	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
HanseMerkur/ EZL	ja, aber: Zahnersatz: max. 65 %, Zahnbehandlung: 0 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 65 %, Zahnbehandlung: ja, sonst 0 %	100 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	100 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 oben / 4 unten, Knochenaufbau: ja	23,2
	0,6	0,6	8	8	6	
ARAG/ Dent70	nein	nein, aber: wenn mögliche GKV-Leistungen nicht in Anspruch genommen werden erfolgt keine Leistung	70 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	16,8
	0	0	5,6	5,6	5,6	
Allianz/ DentalBest	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 % Implantate: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 60 % Paradonthose: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 50 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 100 % Paradonthose: max. 60 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	24,6
	1,2	1,8	7,2	7,2	7,2	
SDK/ ZG70 + ZGB	ja, aber: Zahnersatz: max. 70 %, Zahnbehandlung: max. 70 % Kunststofffüllungen/ Inlays: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 100 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 %, Zahnbehandlung: max. 70 % Kunststofffüllungen/ Inlays: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 100 %	70 % ohne GKV-Leistung, max. 90 % mit GKV-Leistung, 70 % bei Regelversorgung, max. 90 % inklusive GKV-Leistung Bonusheft wird nicht angerechnet	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % ohne GKV-Leistung, max. 90 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,1
	1,6	1,6	6,1	6,4	6,4	
Central/ PlanZ2	ja, aber: Zahnersatz: max. 40 % Zahnbehandlung: max. 40 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 40 % Zahnbehandlung: max. 40 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: wird nicht angerechnet	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,8
	0,8	0,8	6,4	6,4	6,4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
Inter/ Z90	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 %, Inlays: max. 70 % Implantate: max. 75 - 90 % Kieferorthopädie: max. 80 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 %, Inlays: max. 70 % Implantate: max. 75 - 90 % Kieferorthopädie: max. 80 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 85 - 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,65
	1,2	1,2	6,45	7,2	6,6	
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT Kompakt	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 % Zahnbehandlung: max. 50 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 50 % Zahnbehandlung: max. 50 %	50 % der Restkosten, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	50 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt	50 % der Restkosten, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	15,2
	1	1	4,4	4,4	4,4	
UKV/ ZahnPREMIUM	ja, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 90 % Zahnbehandlung: max. 90 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 90 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	25,1
	1,8	1,8	7,1	7,2	7,2	
Gothaer/ MediProphy MediZ Plus	ja, aber: Zahnersatz: 0 % Zahnbehandlung: max. 80 %	nein, aber: Zahnersatz: 0 % Zahnbehandlung: max. 80 %	70 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 80 %	70 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 80 %, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: 80 %, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 4 pro Kiefer Knochenaufbau: nein	17,6
	0,8	0,8	6	6	4	
HanseMerkur/ EZK	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 %, Zahnbehandlung: 0 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 50 %, Zahnbehandlung: ja, sonst 0 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 oben / 4 unten, Knochenaufbau: ja	20,6
	0,5	0,5	7,2	7,2	5,2	
ARAG/ Z50/90	nein	nein, aber: wenn die GKV leisten könnte, so erfolgt keine Leistung	50 % ohne GKV-Leistung, max. 90 % mit GKV-Leistung, 50 % + GKV-Anteil bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	50 % ohne GKV-Leistung, max. 90 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	50 % ohne GKV-Leistung, max. 90 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	13,9
	0	0	4,3	4,8	4,8	
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnPLUS	nein	nein, aber: Zahnersatz: max. 70 % Zahnbehandlung: max. 70 % Kieferorthopädie: max. 70 %	70 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	18,2
	0	1,4	5,6	5,6	5,6	
HanseMerkur/ EZ + EZT + EZP	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 %, Zahnbehandlung: 0 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 50 %, Zahnbehandlung: ja, sonst 0 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 oben / 4 unten, Knochenaufbau: ja	20,6
	0,5	0,5	7,2	7,2	5,2	
DKV/ KDT85 mit KDBE	ja, aber: Zahnersatz: 0 % Füllungen: 0 % Zahnbehandlung: max. 100 % (nur wenn GKV nicht leisten muss) Kieferorthopädie: max. 100%	nein, aber: Zahnersatz: 0 % Füllungen: 0 % Zahnbehandlung: max. 100 % (nur wenn GKV nicht leisten muss) Kieferorthopädie: max. 100%	85 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	85 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	85 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	21,6
	0,6	0,6	6,8	6,8	6,8	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Behandler ohne GKV-Kassenzulassung	Vorleistung der GKV erforderlich?	Zahnersatz	Inlays	Implantate	Σ
Debeka/ EZ50	ja, aber: Zahnersatz: max. 50 % Zahnbehandlung: max. 70 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 50 % Zahnbehandlung: max. 70 %	50 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, 50 % + GKV-Anteil bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	50 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	50 % ohne GKV-Leistung, max. 100 % mit GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	16,3
	1,2	1,2	4,3	4,8	4,8	
Continentale/ CEZK-U	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 35 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: wird nicht angerechnet	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 4 pro Kiefer Knochenaufbau: ja	17,4
	0,7	0,7	6	6	4	
Allianz/ DentalPlus	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 % Implantate: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 60 % Paradonthose: max. 35 % Kieferorthopädie: max. 35 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 75 % Zahnbehandlung: max. 75 % Paradonthose: max. 35 % Kieferorthopädie: max. 75 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	75 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	20,3
	0,8	1,5	6	6	6	
Barmenia/ ZGu+	ja, aber wenn GKV-Leistung möglich: Zahnersatz: max. 45 % Inlays: max. 65 % Kunststofffüllungen: max. 65 % Zahnbehandlung: max. 85 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 80 % / 45 % Inlays/Kunststofffüllungen: max. 85 % / 65 % Zahnbehandlung: max. 85 % (wenn GKV leisten könnte)	85 % inklusive GKV-Leistung, 85 % bei Regelversorgung, Bonusheft: wird nicht angerechnet	85 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	85 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	22,65
	1,2	1,2	6,65	6,8	6,8	
ARAG/ Z70	nein	nein, aber: wenn die GKV leisten könnte, so erfolgt keine Leistung	70 % inklusive GKV-Leistung, 70 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	70 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	16,5
	0	0	5,3	5,6	5,6	
Allianz/ ZahnBest	ja, aber wenn GKV-Leistung möglich: Zahnersatz: max. 50 % Kieferorthopädie: max. 90 %	nein, aber wenn GKV-Leistung möglich: Zahnersatz: max. 50 % Kieferorthopädie: max. 90 %	90 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	90 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, Knochenaufbau: ja	24,4
	1,4	1,4	7,2	7,2	7,2	
HUK-Coburg/ ZZ PremiumPlus	ja, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 % Zahnbehandlung: max. 90 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 35 - 50 % Zahnbehandlung: max. 90 %	75 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 85 - 90 %	75 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 % max. Erstattung: unbegrenzt Bei Austausch alter Füllungen max. 150 €	75 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 90 %, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 oben / 4 unten, Knochenaufbau: ja	20,4
	1,3	1,3	6,6	6,6	4,6	
Hallesche/ BISS.80	ja, aber: Zahnersatz: max. 30 - 40 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 30 - 40 %	80 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft wird nicht angerechnet	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt	80 % inklusive GKV-Leistung, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 4 pro Kiefer, Knochenaufbau: ja	18,6
	0,7	0,7	6,4	6,4	4,4	
HUK-Coburg/ ZZ Plus	ja, aber: Zahnersatz: max. 25 - 40 %	nein, aber: Zahnersatz: max. 25 - 40 %	65 % inklusive GKV-Leistung, 100 % bei Regelversorgung, Bonusheft: 75 - 80 %, Inlays max. 65 %	50 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 65 % max. Erstattung: unbegrenzt Bei Austausch alter Füllungen max. 150 €	65 % inklusive GKV-Leistung, Bonusheft: max. 80 %, max. Erstattung: unbegrenzt, aber, max. 6 oben / 4 unten, Knochenaufbau: ja	15,4
	0,6	0,6	5,8	4,6	3,8	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Teil II

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT 100	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100% unbegrenzt, zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 200 € innerhalb von 2 KJ:	20,6
	4	4	8	4,6	
Universa uni-dent Top 100	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100% bis 250 € pro KJ., zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 250 € pro KJ:	20,5
	4	4	8	4,5	
DFV/ ZahnSchutz-Exklusiv	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	200 € p.a.	20
	4	4	8	4	
Concordia Zahn Sorglos	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100% unbegrenzt, zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 500 € innerhalb von 4 KJ:	20,5
	4	4	8	4,5	
Signal Iduna ZahnExklusiv	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100% unbegrenzt, zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 150 € innerhalb von 2 KJ:	20,5
	4	4	8	4,5	
Allianz Mein Zahnschutz 100	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	150 € p.a.	19
	4	4	8	3	
Die Continentale CEZE	ja	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	250 € p.a.	20,4
	4	4	8	4,4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Württembergische ZahnSchutz Premium	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	250 € p.a. inkl. zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching)	20,4
	4	4	8	4,4	
die Bayerische / Zahn Prestige Plus	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	200 € p.a. inkl. zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching)	20
	4	4	8	4	
Gothaer / MediZ Duo 100	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 150 € p.a., unbegrenzt in Anzahl und Höhe, und Zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) 100% bis 200 € alle zwei Kalenderjahre	19
	4	4	8	3	
Barmenia / Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	200 € p.a.	20
	4	4	8	4	
die Bayerische / Zahn Prestige	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	90 %, max. 108 € p.a.	18
	4	4	7,8	2,2	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT 90	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	90% unbegrenzt, zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 180 € innerhalb von 2 KJ:	20
	4	4	7,8	4,2	
Universa uni-dent Top 90	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100% bis 200 € pro KJ., zahnaufhellende Maßnahmen (z.B. Bleaching) bis max. 200 € pro KJ:	20
	4	4	7,8	4,2	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Premium	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 100 € p.a.	19,8
	4	4	7,8	4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Münchener Verein ZahnGesund 100 (Tarif 579)	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	180 € p.a.	19,4
	4	4	7,8	3,6	
DFV/ ZahnSchutz-Premium	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x zu 100 % p.a.	16
	4	2	8	2	
R+V/ Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 110 € p.a.	16,2
	4	2	8	2,2	
Stuttgarter/ ZahnPremium	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	200 € p.a.	20
	4	4	8	4	
die Bayerische / Zahn Komfort	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: wenn GKV-Leistung nicht in Anspruch genommen, max. 50 % Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 100 € p.a.	17
	4	2	7	4	
ARAG/ Dent100	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	150 € p.a.	17
	4	2	8	3	
Gothaer/ MediZ Duo	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 170 € p.a.	17,4
	4	2	8	3,4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Münchener Verein / DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x zu 100 % p.a.	16
	4	2	8	2	
Inter/ Z90 + Zpro	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja, max. 120 €	120 € p.a.	16,4
	4	2	8	2,4	
AXA/ DENT Premium-U	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	80 % inklusive GKV Bonusheft: max. 85 - 90 % Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 75 € p.a.	16,9
	4	4	7,4	1,5	
uniVersa/ uni-dent Privat	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 150 € p.a.	17
	4	2	8	3	
janitos/ JA dental max	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 170 € p.a.	17,4
	4	2	8	3,4	
Münchener Verein / DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: wenn GKV-Leistung nicht in Anspruch genommen, max. 50 % Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 80 € p.a.	16,2
	4	2	7	3,2	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
ARAG/ Dent90 (Dent90+)	ja	ja, wenn 5 Zähne gleichzeitig in Behandlung, bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100 € pro Maßnahme, max. 200 € p.a.	16
	4	0	8	4	
Advigon/ AZE4 + AZB3	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 80 € p.a.	17,2
	4	2	8	3,2	
die Bayerische / V.I.P dental Prestige	ja	nein	70 % ohne GKV-Leistung Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	2 x zu 100 % p.a.	12,2
	4	0	4,2	4	
Debeka/ EZ70plus	ja	ja	70 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	70 %, max. 84 € p.a.	14,68
	4	2	7	1,68	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Optimal	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x 100 € p.a.	16
	4	2	8	2	
Gothaer/ MediProphy MediZ Premium	nein	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x 100 % p.a.	12
	0	2	8	2	
ERGO direkt/ ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur GKV-Behandlung Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	150 € in 2 Jahren	14,5
	4	2	7	1,5	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Concordia/ ZT + ZB	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x zu 100 % p.a.	16
	4	2	8	2	
Inter/ Z80 + Zpro	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x zu 100 % p.a.	16
	4	2	8	2	
R+V/ Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	80 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 80 € p.a.	16,4
	4	2	7,2	3,2	
die Bayerische / Zahn Smart	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur wenn die GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: nur wenn GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: ja	2 x zu 100 % p.a.	16
	4	2	6	4	
ARAG/ Z100	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 80 € p.a.	19,2
	4	4	8	3,2	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Hallesche/ GIGA.Dent	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur wenn die GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: nur wenn GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: ja	2 x 60 € p.a.	14
	4	2	5,6	2,4	
ARAG/ Z90Bonus	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	75 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja, max. 100 €	75 %, max. 100 € p.a.	15
	4	2	7	2	
AXA/ DENT Komfort-U	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 200 € in 2 Jahren	18
	4	4	8	2	
Württembergische / ZE90 + ZBE	ja	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: nur wenn GKV leistet Wurzelbehandlung: nur wenn GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: nur wenn GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: bis max. 17 Jahre	80 € p.a.	11,6
	4	2	4	1,6	
Continentale/ CEZP-U	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	10,6
	4	2	4,6	0	
Central/ PlanZ1	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: nein	90 %, max. 150 p.a.	15,6
	4	2	6,6	3	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnTOP	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	2 x 80 € p.a.	19,2
	4	4	8	3,2	
Hallesche/ MEGA.Dent	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur wenn GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: nur wenn GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: nein	2 x 75 € p.a. (2 x 100 € p.a. wenn über Kooperationsarzt durchgeführt)	16,5
	4	4	5	3,5	
DKV/ KDTP100 mit KDBE	ja	ja, zu 50 %, aber bei Kieferorthopädie: nein	75 % + GKV-Leistung Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: nein	75 % + GKV, ohne Begrenzung	13,4
	4	1	6,4	2	
Allianz/ ZahnPrivat	nein	ja, Kieferorthopädie: nein	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	90 %, max. 90 € p.a.	10,4
	0	2	6,6	1,8	
janitos/ JA dental plus	ja	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 65 € pro Rechnung, max. 130 € p.a.	16,6
	4	2	8	2,6	
HanseMerkur/ EZL	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	75 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: wenn GKV leisten könnte, max. 0 % Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	70 € p.a.	13,4
	4	2	6	1,4	
ARAG/ Dent70	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	120 € p.a.	16,4
	4	2	8	2,4	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Allianz/ DentalBest	ja	nein, Kieferorthopädie: nein	80 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	max. 70 € p.a.	9,6
	4	0	4,2	1,4	
SDK/ ZG70 + ZGB	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	80 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	10,2
	4	2	4,2	0	
Central/ PlanZ2	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	6
	4	2	0	0	
Inter/ Z90	ja	ja	50 % der Restkosten Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	50 %, max. 60 € p.a.	13,4
	4	2	6,2	1,2	
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Kompakt	ja	ja, Kieferorthopädie: ja	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: nein	/	14,6
	4	4	6,6	0	
UKV/ ZahnPREMIUM	nein	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	1 x 100 € p.a.	12
	0	2	8	2	
Gothaer/ MediProphy MediZ Plus	ja	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	max. 65 € pro Rechnung, max. 130 € p.a.	16,6
	4	2	8	2,6	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
HanseMerkur/ EZK	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	50 % + GKV-Anteil, max. 90 % Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur wenn GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: nur wenn die GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: ja	2 x zu 50 % p.a.	12,4
	4	2	4,4	2	
ARAG/ Z50/90	ja	ja, Kieferorthopädie: nein	70 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: nein	70 %, max. 150 p.a.	14,8
	4	2	5,8	3	
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnPLUS	ja	ja	100 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: ja	65 € p.a.	14,3
	4	2	7	1,3	
HanseMerkur/ EZ + EZT + EZP	ja	nein , Kieferorthopädie: ja	85 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: 100 % nur wenn GKV nicht leistet Parodontologische Behandlung: 100 % nur wenn GKV nicht leistet Fissurenversiegelung: nein	2 x 75 € p.a. (2 x 100 € p.a. wenn über Kooperationsarzt durchgeführt)	13,9
	4	2	4,4	3,5	
DKV/ KDT85 mit KDBE	ja	nein	70 % ohne GKV-Leistung Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	8,2
	4	0	4,2	0	
Debeka/ EZ50	ja	ja	Keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	6
	4	2	0	0	
Continentale/ CEZK-U	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	75 % inklusive GKV Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: ja Parodontologische Behandlung: ja Fissurenversiegelung: ja	100 € p.a.	15
	4	2	7	2	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Implantologische Leistungen	Funktionsanalytische und -therapeutische Leistungen	Zahnbehandlung	Prophylaxe (Professionelle Zahnreinigung)	Σ
Allianz/ DentalPlus	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	85 % inklusive GKV, Kunststofffüllung: ja Wurzelbehandlung: nur wenn GKV nicht leistet, max. 85 € p.a. Parodontologische Behandlung: nur wenn GKV nicht leistet, max. 85 € p.a. Fissurenversiegelung: ja	85 %, max. 85 € p.a.	13,1
	4	2	5,4	1,7	
Barmenia/ ZGu+	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	Keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	6
	4	2	0	0	
ARAG/ Z70	ja	ja, aber bei Kieferorthopädie: nein	Keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: 100 % bis Alter 20	/	6,5
	4	2	0,5	0	
Allianz/ ZahnBest	ja	ja, wenn 6 Zähne pro Kiefer gleichzeitig in Behandlung, bei Kieferorthopädie: nein	90 % inklusive GKV Kunststofffüllung: max. 100 € p.a. Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	100 € in 2 Jahren	8,6
	4	0	3,6	1	
HUK-Coburg/ ZZ PremiumPlus	ja	ja	keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	80 %, max. 50 € p.a.	7
	4	2	0	1	
Hallesche/ BISS.80	ja	ja, wenn 6 Zähne pro Kiefer gleichzeitig in Behandlung, bei Kieferorthopädie: nein	keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	4
	4	0	0	0	
HUK-Coburg/ ZZ Plus	ja	ja, wenn 6 Zähne pro Kiefer gleichzeitig in Behandlung, bei Kieferorthopädie: nein	keine Leistung Kunststofffüllung: nein Wurzelbehandlung: nein Parodontologische Behandlung: nein Fissurenversiegelung: nein	/	4
	4	0	0	0	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung**Teil III**

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT 100	Altersbegrenzung: bis Alter 18 KIG 1, 2: 100 %, max. 5.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, 5.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	bei Unfall 100 %, max 5.000 €	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 :	1.000 € 3.000 € 6.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	3,5
	6	2	3,5				
Universa uni-dent Top 100	Altersbegrenzung: bis Alter 21 100 %, max. 3.000 € (über die gesamte Vertragslaufzeit) Mehrkosten: ja	Leistungen bis zum 21. LJ	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	2,7
	5,5	1	2,7				
DFV/ ZahnSchutz-Exklusiv	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 100 %, max. 2.000 € je Fall KIG 3 - 5: 100 %, unbegrenzt Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 100 %, max. 2.000 € je Fall KIG 3 - 5: 100 %, unbegrenzt Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Keramikverblendung ohne Beschränkung 2. Akupunktur zur Schmerztherapie und bei der Anästhesie 3. Durchführung einer Vollnarkose. 4. Keine Gesundheitsfragen	2,5
	6	6	2,5				
Concordia Zahn Sorglos	Für Personen mit Leistungsansprüchen gegenüber der GKV (KIG 3 bis 5) gibt es keine pauschale Höchstleistungsgrenze. Für Personen ohne Leistungsansprüche gegenüber der GKV (KIG 1 und 2) ist die Erstattung auf 6.000€ (UK oder OK) bzw. 8.000€ (UK und OK) für die gesamte KFO- Behandlung begrenzt. Mehrkosten sind nicht spezifiziert / detailliert aufgelistet, aber nicht abschließend	keine Altersbegrenzung, aber siehe KFO Kinder	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 :	1.500 € 3.000 € 4.500 €	Ja, besteht bei einem PKV-Unternehmen eine Vorversicherung seit mind. 12 Monaten für privatärztlichen ZE verkürzt sich die Staffel auf 2 Jahre	1. Keramikverblendungen 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 4. Bei Vorversicherung gibt es eine verkürzte Leistungsbegrenzung	2,6
	7	7	2,6				
Signal Iduna ZahnEXKLUSIV	Altersbegrenzung: bis Alter 20 alle KIG-Stufen 100 %, mit/ohne Vorleistung GKV Mehrkosten sind nicht spezifiziert/detailliert aufgelistet, unsichtbare Zahnschienen z.B. zu 100% bis 300€ innerhalb von zwei Jahren, und nur einmal während der Vertragslaufzeit	Altersbegrenzung: ab Alter 21 Bei Unfall zu 100 %,	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	anteilig je Quartal 3.000 € 4.500 € 6.000 €	Ja, besteht bei einem PKV-Unternehmen eine Vorversicherung von mind. 80% für ZE verkürzt sich die Staffel auf 2 Jahre	1. Keramikverblendungen 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung max. 300€ p.a. 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 4. Bei Vorversicherung gibt es eine verkürzte Leistungsbegrenzung	2,4
	3,3	2	2,4				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Allianz Mein Zahnschutz 100	Altersbegrenzung: bis 21.LJ Mit GKV-Vorleistung 100%, ohne Vorleistung GKV werden 75% geleistet (max. 3.000 € je Versicherungsfall)	Altersbegrenzung: ab Alter 21 Bei Unfall oder schwerer Erkrankung	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 :	1.000 € 2.500 € 4.000 €		1. Kunststoff- u. Keramikverblendungen für alle Zähne, sowie Veneers 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung werden erstattet 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen	2,5
	3,55	2	2,5				
Die Continentale CEZE	KEINE	KEINE	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 €		250 Euro je Kalenderjahr für Maßnahmen zur Schmerzausschaltung, wie Analgo-Sedierung, Vollnarkose, Lachgas- Sedierung, Akupunktur und Hypnose	2,2
	0	0	2,2				
Württembergische ZahnSchutz Premium	Altersbegrenzung: bis Alter 18 begonnene Behandlung, max. 3000 € über die gesamte Vertragslaufzeit (+ Zahnstaffel) alle KIG-Stufen 100 %, mit/ohne Vorleistung GKV Mehrkosten sind spezifiziert aufgelistet	Altersbegrenzung: ab Alter 18 Bei Unfall zu 100 %, max.2.000€ über gesamte Vertragslaufzeit	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Für KFO:	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 € 600 € / 1.200 € / 1.800 €		1. Keramikverblendungen 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung max. 300€ p.a. 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 4. Bei Vorversicherung gibt es eine verkürzte Leistungsbegrenzung	2,2
	3,3	1	2,2				
die Bayerische / Zahn Prestige Plus	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung ohne Summenbegrenzung (z.B. für Akupunktur, Narkose, Hypnose) 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen 4. Beitragsfreie Mitversicherung von Kindern bei Unfall 5. 60 € für eine elektrische Zahnbürste bei Bezug über db im 1. Versicherungsjahr	2,5
	3,55	3,55	2,5				
Gothaer/ MediZ Duo 100	Altersbegrenzung: bis zum 21.LJ alle KIG-Stufen 80 %, bis 2.000 € über die gesamte Vertragsdauer, mit/ohne Vorleistung GKV Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: ab Alter 21 Bei Unfall zu 100 %, max. 5.000 € je Fall	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 5.000 €	Ja, besteht bei einem PKV-Unternehmen eine Vorversicherung von mind. 80% für ZE verkürzt sich die Staffel: 2.000 € im 1. Vj. und 3.000 € im 1.bis 2. Vj. danach unbegrenzt	1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung max. 250€ p.a. 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 4. Bei Vorversicherung gibt es eine verkürzte Leistungsbegrenzung	2,4
	3,55	2	2,4				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Barmenia/ Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	Altersbegrenzung: bis zum 21.LJ KIG 1, 2: 100 %, bis 2.000 € mit/ohne Vorleistung GKV KIG 3 - 5: 100 %, bis 2.000 € mit/ohne Vorleistung GKV Mehrkosten: ja	bei Unfall 100 %, max 2.000 €	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Für KFO gelten folgende Begrenzungen: Kj 1: 150 € und Kj 1 bis 2: 300 € (max. 2.000 € während der gesamten Vertragslaufzeit)	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 €	Ja, bei Zahnvorsicherung in den letzten 6 Monaten: Kj 1: 1.500 € und Kj 1 bis 2: 3.000 €, danach unbegrenzt	1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	3
	3,55	1	3				
die Bayerische / Zahn Prestige	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung bis max. 200 € p.a. 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	2,5
	3,55	3,55	2,5				
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT 90	Altersbegrenzung: bis Alter 18 KIG 1, 2: 90 %, max. 5.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 90 %, 5.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	bei Unfall 90 %, max 5.000 €	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 :	1.000 € 3.000 € 6.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	3,5
	5,6	2	3,5				
Universa uni-dent Top 90	Altersbegrenzung: bis Alter 21 90 %, max. 2.500 € (über die gesamte Vertragslaufzeit) Mehrkosten: ja	Leistungen bis zum 21. LJ	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.000 € 2.500 € 4.000 € 5.500 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen 3. Laserbehandlung bei Wurzelkanalbehandlungen/ Parodontosebehandlungen/ Kariesbehandlungen	2,6
	5,3	1	2,6				
UKV/ BBKK /VKB / ZahnPRIVAT Premium	Altersbegrenzung: bis Alter 18 KIG 1, 2: 90 %, max. 3.600 € (einmalig) KIG 3 - 5: 90 % der Restkosten, 3.600 € (einmalig) Mehrkosten: ja	bei Unfall 90 %, max 3.600 €	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	900 € 2.700 € 5.400 € 8.100 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung 3. Angeratene oder geplante Behandlungen sind nach 2 Jahren heilbar	3,3
	5,4	1	3,3				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Münchener Verein ZahnGesund 100 (Tarif 579)	Erstattet werden für die gesamte Dauer des Versicherungsverhältnisses: - 5.000 € bis zum vollendeten 18. Lebensjahr begonnene Behandlungen oder - 2.500 € für ab dem 19. Lebensjahr begonnene Behandlungen, wobei Vorleistungen der GKV in Abzug gebracht werden	Erstattet werden für die gesamte Dauer des Versicherungsverhältnisses: - 5.000 € bis zum vollendeten 18. Lebensjahr begonnene Behandlungen oder - 2.500 € für ab dem 19. Lebensjahr begonnene Behandlungen, wobei Vorleistungen der GKV in Abzug gebracht werden	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : ab Kj 5 :	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 € unbegrenzt	Ja, bei nahtlosem Übergang aus einer anderen PKV mit einer ununterbrochenen Mindestdauer von 12 Monaten und einem Erstattungssatz von mind. 90% für ZE kürzere Zahnstaffel (bis hin zum Wegfall) - in Abhängigkeit von der dortigen Vorversicherungszeit.	1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen bis max. 300 € p.a. <u>Zum Beispiel:</u> Akupunktur, Analgo-Sedierung (Dämmerschlaf), Hypnose, Lachgas-Sedierung, Vollnarkose	3
	3,4	3,6	3				
DFV/ ZahnSchutz-Premium	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 90 %, max. 1.800 € je Fall KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 90 %, max. 1.800 € je Fall KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.125 € 2.250 € 3.375 € 4.500 €		1. Keramikverblendung ohne Beschränkung 2. Akupunktur zur Schmerztherapie und bei der Anästhesie 3. Durchführung einer Vollnarkose. 4. Keine Gesundheitsfragen	2,5
	5,7	5,7	2,5				
R+V/ Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	Altersbegrenzung: bis Kj des 18 Geb. KIG 1, 2: 90 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 90 %, 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	/	Kj 1 : Kj 2 : Kj 3 : Kj 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Akupunktur und Anästhesie zur Schmerztherapie bei ZB-Maßnahmen 3. keine Gesundheitsfragen	2,5
	3,3	0	2,5				
Stuttgarter/ ZahnPremium	Altersbegrenzung: bis Alter 21 KIG 1, 2: keine Leistung KIG 3 - 5: max. 250 - 750 € (einmalig) Mehrkosten: ja	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Akupunktur/Hypnose/Vollnarkose max. 250€ p.a. 3. Zweite Zahnarztmeinung max. 50€ p.a.	2,5
	1,25	0	2,5				
die Bayerische / Zahn Komfort	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, 1.500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung (z.B. Vollnarkose, Akupunktur) max. 200€ p.a. 3. Laserbehandlung (Wurzelkanal, Parodontose, Karies)	2,5
	3,55	3,55	2,5				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
ARAG/ Dent100	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 90 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, max. 2.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	1.500 € 3.000 € 4.500 € 6.000 € 7.500 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 7 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen bis max. 350 € p.a. 3. Zahnaufhellende Maßnahmen bis max. 300 € in 2 Jahren	3
	5,8	4,8	3				
Gothaer/ MediZ Duo	/	Altersbegrenzung: ab Alter 21 Bei Unfall zu 100 %, max. 2.000 € je Fall	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	1.000 € 2.000 € 3.000 €	Ja, besteht bei einem PKV-Unternehmen eine Vorversicherung von mind. 80% für ZE verkürzt sich die Staffel: 2.000 € im 1. Vj. und 3.000 € im 1.bis 2. Vj. danach unbegrenzt	1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Maßnahmen zur Schmerz- und Angstlinderung max. 250 € p.a. 3. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 4. Bei Vorversicherung gibt es eine verkürzte Leistungsbegrenzung	2,5
	0	1	2,5				
Münchener Verein / DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 55 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	300 € 600 € 900 € 1.200 €		1. Verblendung bis Zahn 6 2. keine Gesundheitsfragen	1,5
	6,45	0	1,5				
Inter/ Z90 + Zpro	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 %, max. 500 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: Ab Alter 18 KIG 1, 2: 50 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 %, max. 500 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	750 € 1.500 € 3.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung bis max. 250 € p.a.	2,5
	4,85	4,85	2,5				
AXA/ DENT Premium-U	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 90 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: nein	Bei Unfall zu 90 %	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 6 2. Akupunktur zur Schmerzbehandlung 3. Vollnarkose	2,5
	4,3	1	2,5				
uniVersa/ uni-dent Privat	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, max. 600 € je Kiefer KIG 3 - 5: 80 %, max. 600 € je Kiefer Mehrkosten: ja	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	750 € 1.500 € 2.250 € 3.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 7 2. Keine Gesundheitsprüfung 3. 150 € für Zahnprophylaxe im ersten Vj, wenn Zahnarztbericht eingereicht wird	2
	2,2	0	2				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
janitos/ JA dental max	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, max. 4.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: nein	Bei Unfall 100 %, max. 2.000 € (einmalig)	Kiefer Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	50 % von : 1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Verblendungen ohne Beschränkung 2. Vollnarkose, Akupunktur, Hypnose bis max. 250 € p.a.	2
	3,3	1	2				
Münchener Verein / DZV Komfortschutz 570, 572, 573, 574	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 55 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	300 € 600 € 900 € 1.200 €		1. Verblendung bis Zahn 6 2. keine Gesundheitsfragen	1,5
	6,45	0	1,5				
ARAG/ Dent90 (Dent90+)	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 % (90 %), unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 % (90 %), max. 1.000 € (1.500 €) Mehrkosten: ja	bei Unfall zu 90 % (bei Unfall zu 90 %), Mehrkosten: nein	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 € 5.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 6 2. Schmerz- und angstlindernde Maßnahmen bis max. 250 € p.a.	2,5
	5,1	1	2,5				
Advigon/ AZE4 + AZB3	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € je Kiefer/ Fall KIG 3 - 5: 80 %, max. 600 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 : Vj 1 bis 5 :	500 € 1.000 € 1.500 € 2.000 € 2.500 €		1. Bis zu 25 % Schadensfreiheitsrabatt	2
	2,9	0	2				
die Bayerische / V.I.P dental Prestige	Altersbegrenzung: bis Alter 18 KIG 1, 2: 80 %, 500 € p.a. KIG 3 - 5: 100 %, 250 € p.a. Mehrkosten: nein	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung (z.B. Vollnarkose, Akupunktur) 500 € p.a.	2,5
	1,18	0	2,5				
Debeka/ EZ70plus	/	/	keine			/	4
	0	0	4				
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Optimal	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	700 € 2.100 € 4.200 € 6.300 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung 3. Angeratene oder geplante Behandlungen sind nach 2 Jahren heilbar	3
	0	0	3				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Gothaer/ MediProphy MediZ Premium	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 300 € p.a. KIG 3 - 5: 100 %, max. 150 € p.a. Mehrkosten: nein	/	Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	750 € 1.500 € 2.250 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Kieferorthopädie mit Summenbegrenzung in KIG 1 und 2 : Vj 1 bis 2 : 200 € Vj 1 bis 3 : 300 € in KIG 3 bis 5 : Vj 1 bis 2 : 100 € Vj 1 bis 3 : 150 €	1,5
	1,23	0	1,5				
ERGO direkt/ ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	250 € 500 € 750 € 1.000 €		1. Keine Gesundheitsprüfung	1,5
	0	0	1,5				
Concordia/ ZT + ZB	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, max. 2.000 € je Kiefer (einmalig) KIG 3 - 5: 80 %, max. 600 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine 80 %, max. 2.000 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 Kiefer : Vj 2 : Vj 2 Kiefer : Vj 3 : Vj 3 Kiefer : Vj 4 : Vj 4 Kiefer :	500 € (250 €) 1.000 € (500 €) 1.500 € (1.000 €) 2.000 € (1.500 €)		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Bei Entfernung von mehr als 3 Weißheitszähnen: Narkosekosten von max. 500 €	1,5
	2,9	2,9	1,5				
Inter/ Z80 + Zpro	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 60 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 60 %, max. 350 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: ab Alter 18 KIG 1, 2: keine Leistung KIG 3 - 5: 60 %, max. 350 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	750 € 1.500 € 3.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 8 2. Besondere Maßnahmen zur Schmerzausschaltung bis max. 250 € p.a.	2,5
	4,38	1	2,5				
R+V/ Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	Altersbegrenzung: bis Kj des 18 Geb. KIG 1, 2: 70 %, 1.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 70 %, 500 € (einmalig) Mehrkosten: ja	/	Kj 1 : Kj 2 : Kj 3 : Kj 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Akupunktur und Anästhesie zur Schmerztherapie bei ZB-Maßnahmen 3. keine Gesundheitsfragen	2,5
	2,15	0	2,5				
die Bayerische / Zahn Smart	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.250 € 2.500 € 3.750 € 5.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Laserbehandlung (Wurzelkanal, Parodontose, Karies)	2,5
	0	0	2,5				
ARAG/ Z100	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: keine Leistung Mehrkosten: nein	Altersbegrenzung: keine 80 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Vj 1 : Vj 2 :	500 € 1.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 5	3
	2,8	2,8	3				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Hallesche/ GIGA.Dent	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 1.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Bei Unfall zu 100 %	Kiefer/ ZB :	50 % von :		1. Verblendungen ohne Begrenzung 2. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 3. Analgo-/Lachgassedierung/Akupunktur: 90 - 100 %, max. 250 € p.a.	2,5
			Kj 1 :	1.000 €			
			Kj 1 bis 2 :	2.000 €			
			Kj 1 bis 3 :	3.000 €			
			Kj 1 bis 4 :	4.000 €			
			Kj 1 bis 5 :	5.000 €			
	3	1	2,5				
ARAG/ Z90Bonus	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 80 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: keine 80 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Vj 1 :	1.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 5	2,5
			Vj 1 bis 2 :	2.000 €			
			Vj 1 bis 3 :	3.000 €			
			Vj 1 bis 4 :	4.000 €			
			Vj 1 bis 5 :	5.000 €			
	5,1	4,1	2,5				
AXA/ DENT Komfort-U	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 75 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 75 %, max. 750 € (einmalig) Mehrkosten: nein	Bei Unfall zu 75 %	Vj 1 :	800 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 6 2. Akupunktur zur Schmerzbehandlung 3. Vollnarkose	2
			Vj 1 bis 2 :	1.800 €			
			Vj 1 bis 3 :	2.800 €			
			Vj 1 bis 4 :	3.800 €			
	3,88	1	2				
Württembergische / ZE90 + ZBE	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 2.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 2.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Bei Unfall zu 100 %	Vj 1 :	1.000 €		1. Keramikverblendung bis Zahn 8 2. Nutzung von kooperierendem Dentallabor: ZE max. 95 % 3. Paradontologische Laserbehandlung 80 € pro Tag 4. Dentalmikroskop bei chirurgischer/ paradontologischer Behandlung, max. 30 € pro Tag 5. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung, max. 200 € p.a.	2,5
			Vj 1 bis 2 :	2.000 €			
			Vj 1 bis 3 :	3.000 €			
			Vj 1 bis 4 :	4.000 €			
	4	1	2,5				
Continental/ CEZP-U	/	/	Kj 1 bis 2 :	1.000 €		/	2
			Kj 1 bis 3 :	2.000 €			
			Kj 1 bis 4 :	4.000 €			
	0	0	2				
Central/ PlanZ1	/	/	Kj 1 :	1.000 €		1. Verblendungen ohne Beschränkung	2,5
			Kj 1 bis 2 :	2.000 €			
			Kj 1 bis 3 :	3.000 €			
			Kj 1 bis 4 :	4.000 €			
			Kj 1 bis 5 :	5.000 €			
	0	0	2,5				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnTOP	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 90 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	/	Vj 1 : Vj 2 bis 4 :	siehe Sonstiges 2.000 €		1. Implantate für fehlende Zähne max. 900 € in den ersten 4 KJ 2. Summenbegrenzung Vj 1 : vom 01.10. bis 31.12. auf 250 € vom 01.07. bis 30.09. auf 500 € vom 01.04. bis 30.06. auf 750 € vom 01.01. bis 31.03. auf 1.000 €	2
	6,8	0	2				
Hallesche/ MEGA.Dent	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 1.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	Bei Unfall zu 100 %	Kiefer/ ZB : Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	50 % von : 1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 € 5.000 €		1. Verblendungen ohne Begrenzung 2. Leistungen zur Eingliederung von Aufbissbehelfen und Schienen 3. Analgo-/Lachgassedierung/Akupunktur: 80 - 90 %, max. 250 € p.a.	2,5
	3	1	2,5				
DKV/ KDT100 mit KDBE	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 1.500 € je Fall KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € je Fall Mehrkosten: ja	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	600 € 1.200 € 1.800 €		1. Verblendung bis Zahn 8 2. Narkose, Akupunktur und Hypnose durch Zahnärzte zu 70 %, max. 300 € p.a.	2
	3,5	0	2				
Allianz/ ZahnPrivat	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 50 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 50 % der Restkosten, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Altersbegrenzung: keine 50 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		/	2,5
	6	6	2,5				
janitos/ JA dental plus	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, max. 4.000 € (einmalig) KIG 3 - 5: keine Leistung Mehrkosten: nein	/	Kiefer : Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	50 % von : 1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		1. Vollnarkose, Akupunktur bis max. 250 € p.a.	2
	1,8	0	2				
HanseMerkur/ EZL	/	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 €		/	2,5
	0	0	2,5				
ARAG/ Dent70	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 70 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 70 %, max. 1.000 € (einmalig) Mehrkosten: ja	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	500 € 1.000 € 1.500 € 2.000 € 2.500 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 5	2
	4,9	0	2				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
Allianz/ DentalBest	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 90 %, max. 3.000 € je Fall KIG 3 - 5: 90 %, max. 3.000 € je Fall Mehrkosten: nein	Nein, aber: Unfall/ angeborene Missbildungen: ja mit GKV : 90 %, max. 3.000€ ohne GKV : keine Leistung	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	900 € 1.800 € 2.700 € 3.600 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Verbandmaterialien und zugelassene Arzneimittel (ärztlich verordnet und aus Apotheke bezogen) 3. Akupunktur durch Zahnärzte	2
	3,8	1	2				
SDK/ ZG70 + ZGB	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, siehe Sonstiges KIG 3 - 5: 100 %, siehe Sonstiges Mehrkosten: nein	/	Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 4 : Inlays: Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 4 :	3.000 € 6.000 € 500 € 1.000 €		Gesamtkosten KIG 1 - 5 : bis 6 Jahre = 1.500 €, bis 9 Jahre = 1.000 €, ab 10 Jahre = 500 €	2
	1,5	0	2				
Central/ PlanZ2	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 € 5.000 €		1. Verblendungen ohne Beschränkung	2,5
	0	0	2,5				
Inter/ Z90	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 80 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 %, max. 500 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Altersbegrenzung: Ab Alter 18 KIG 1, 2: 50 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 80 %, max. 500 € je Kiefer (einmalig) Mehrkosten: ja	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	750 € 1.500 € 3.000 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 8	2,5
	4,85	4,85	2,5				
UKV/ BBKK /VKB/ ZahnPRIVAT Kompakt	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	500 € 1.500 € 3.000 € 4.500 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkung 2. Maßnahmen zur Schmerzausschaltung 3. Angeratene oder geplante Behandlungen sind nach 2 Jahren heilbar	2,5
	0	0	2,5				
UKV/ ZahnPREMIUM	Altersbegrenzung: bis Alter 18 KIG 1, 2: 90 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 90 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : danach alle 4 Kj :	1.000 € 3.000 € 6.000 € 15.000 €		1. 80% Sehhilfen, max. 200 € in 2 Jahren 2. Auslandsreise-KV bis 60 Tage	1,5
	6,8	0	1,5				
Gothaer/ MediProphy MediZ Plus	/	/	Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 :	750 € 1.500 €		/	2
	0	0	2				
HanseMerkur/ EZK	/	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	600 € 1.200 € 1.800 € 2.400 €		/	2
	0	0	2				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
ARAG/ Z50/90	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 50 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: keine Leistung Mehrkosten: nein	Altersbegrenzung: keine 50 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Vj 1 : Vj 2 :	310 € 620 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 5	2,5
	2,5	2,5	2,5				
Signal Iduna (deutscher Ring)/ ZahnPLUS	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 70 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: 70 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	/	Vj 1 : Vj 2 bis 4 : ab Vj 5 :	siehe Sonstiges 2.000 € 4.000 € p.a.		1. Implantate für fehlende Zähne max. 700 € in den ersten 4 KJ 2. Summenbegrenzung Vj 1 : vom 01.10. bis 31.12. auf 250 € vom 01.07. bis 30.09. auf 500 € vom 01.04. bis 30.06. auf 750 € vom 01.01. bis 31.03. auf 1.000 €	1
	6,4	0	1				
HanseMerkur/ EZ + EZT + EZP	/	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	600 € 1.200 € 1.800 € 2.400 €		/	2
	0	0	2				
DKV/ KDT85 mit KDBE	Altersbegrenzung: bis Alter 17 KIG 1, 2: 100 %, max. 1.500 € je Fall KIG 3 - 5: 100 %, max. 1.500 € je Fall Mehrkosten: ja	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 :	500 € 1.000 € 1.500 €		1. Nutzung von Kooperationsarzt erhöht die Erstattung auf 90 %	2
	3,5	0	2				
Debeka/ EZ50	/	/	keine			/	4
	0	0	4				
Continental/ CEZK-U	/	/	Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 :	1.000 € 1.500 € 3.000 €		/	2
	0	0	2				
Allianz/ DentalPlus	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 75 %, max. 2.000 € je Fall KIG 3 - 5: 75 %, max. 2.000 € je Fall Mehrkosten: nein	Nein, aber: Unfall/ angeborene Missbildungen: ja mit GKV : 75 %, max. 2.000 € ohne GKV : keine Leistung	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	800 € 1.600 € 2.400 € 3.200 €		1. Keramikverblendungen ohne Beschränkungen 2. Verbandmaterialien und zugelassene Arzneimittel (ärztlich verordnet und aus Apotheke bezogen) 3. Akupunktur durch Zahnärzte	2
	2,5	1	2				
Barmenia/ ZGu+	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 € 5.000 €		1. Akupunktur zur Schmerztherapie und bei der Anästhesie, max. 85 € p.a.	2,5
	0	0	2,5				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesellschaft/ Tarif	Kieferorthopädie Kinder (informativ)	Kieferorthopädie Erwachsene (informativ)	Summenbegrenzung ZE + KFO		Anrechnung der Zahnstaffel aus Vorversicherung?	Sonstiges	Σ
ARAG/ Z70	Altersbegrenzung: keine KIG 1, 2: 70 %, unbegrenzt KIG 3 - 5: keine Leistung Mehrkosten: nein	Altersbegrenzung: keine 70 %, unbegrenzt Mehrkosten: nein	Vj 1 : Vj 2 :	400 € 800 €		1. Keramikverblendungen bis Zahn 5	3
	2,7	2,7	3				
Allianz/ ZahnBest	Altersbegrenzung: bis Alter 20 KIG 1, 2: 90 %, max. 2.000 € je Fall KIG 3 - 5: 90 %, max. 2.000 € je Fall Mehrkosten: nein	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 :	500 € 1.000 € 1.500 € 2.000 €		1. Keramikverblendungen ohne Begrenzung 2. Verbandmaterialien und zugelassene Arzneimittel (ärztlich verordnet und aus Apotheke bezogen)	2
	2,8	0	2				
HUK-Coburg/ ZZ PremiumPlus	/	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 : Vj 1 bis 5 : Ab Vj 6 :	1.000 € 2.000 € 3.000 € 4.000 € 5.000 € 20.000 €		1. Verblendung bis Zahn 5 2. Keramikfüllungen nur bis max. 100€ 3. Nutzung von Partnerlabors: Erstattung max. 80 - 95 %	1,5
	0	0	1,5				
Hallesche/ BISS.80	/	/	Kj 1 : Kj 1 bis 2 : Kj 1 bis 3 : Kj 1 bis 4 : Kj 1 bis 5 :	500 € 1.000 € 1.500 € 3.000 € 5.000 €		/	2,5
	0	0	2,5				
HUK-Coburg/ ZZ Plus	/	/	Vj 1 : Vj 1 bis 2 : Vj 1 bis 3 : Vj 1 bis 4 : Vj 1 bis 5 : Ab Vj 6 :	500 € 1.000 € 1.500 € 2.000 € 2.500 € 15.000 €		1. Verblendung bis Zahn 5 2. Nutzung von Partnerlabors: Erstattung max. 70 - 85 %, Inlays max. 55 - 75 %	1
	0	0	1				

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Gesamtübersicht II

Mit Kieferorthopädie				Ohne Kieferorthopädie			
Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel	Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel
Concordia	Zahn Sorglos	67,4		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 100	55,9	
DFV	ZahnSchutz-Exklusiv	66,5		Württembergische	ZahnSchutz Premium	54,8	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 100	63,9		Univerna	uni-dent Top 100	54,6	
DFV	ZahnSchutz-Premium	63,6		DFV	ZahnSchutz-Exklusiv	54,5	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 90	61,5		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Premium	54,5	
Univerna	uni-dent Top 100	61,1		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT 90	53,9	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Premium	60,9		Signal Iduna	ZahnExklusiv	53,7	
Univerna	uni-dent Top 90	60,2		Allianz	Mein ZahnSchutz 100	53,6	
die Bayerische	Zahn Prestige	60		Concordia	Zahn Sorglos	53,4	
Signal Iduna	ZahnExklusiv	59		Continental	CEZE	53,4	
Münchener Verein	ZahnGesund 100 (Tarif 579)	59,6		die Bayerische	Zahn Prestige Plus	52,9	
die Bayerische	Zahn Prestige Plus	58,45		Barmeria	Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	52,9	
Gothaer	MediZ Duo 100	58,35		die Bayerische	Zahn Prestige	52,9	
Allianz	MeinZahnSchutz 100	59,15		Gothaer	MediZ Duo 100	52,8	
Württembergische	ZahnSchutz Premium	59,1		Münchener Verein	ZahnGesund 100 (Tarif 579)	52,6	
ARAG	Dent100	58,4		Univerna	uni-dent Top 90	52,2	
Barmeria	Mehr Zahn 100 + Mehr Zahnvorsorge Bonus	57,45		DFV	ZahnSchutz-Premium	52,2	
Inter	Z90 + Zpro	56,45		R+V	Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	51,1	
die Bayerische	Zahn Komfort	55		Stuttgarter	ZahnPremium	48,3	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Mit Kieferorthopädie				Ohne Kieferorthopädie			
Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel	Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel
R+V	Z1U (ELAN Zahn premium U) + ZV	54,4		die Bayerische	Zahn Komfort	47,9	
Münchener Verein	DZV Premiumschutz 571 572 573 574	53,55		ARAG	Dent100	47,8	
Continentale	CEZE	53,4		Münchener Verein	DZV Premiumschutz 571, 572, 573, 574	47,6	
AXA	DENT Premium-U	51		Gothaer	MediZ Duo	47,5	
Münchener Verein	DZV Komfortschutz 570 572 573 574	50,95		Inter	Z90 + Zpro	46,75	
ARAG	Dent90	50,2		R+V	Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	45,9	
Allianz	ZahnPrivat	50,2		AXA	DENT Premium-U	45,7	
ARAG	Z90Bonus	50		uniVersa	uni-dent Privat	45,5	
janitos	JA dental max	49,7		janitos	JA dental max	45,4	
Stuttgarter	ZahnPremium	49,55		Münchener Verein	DZV Komfortschutz 570 572 573 574	45	
Concordia	ZT + ZB	48,9		ARAG	Dent90	44,1	
Gothaer	MediZ Duo	48,5		Advigon	AZE4 + AZB3	44,1	
Inter	Z80 + Zpro	48,33		die Bayerische	V.I.P dental Prestige	44,1	
R+V	Z2U (ELAN Zahn comfort U) + ZV	48,05		Debeka	EZ70plus	43,9	
ARAG	Z100	47,8		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Optimal	43,48	
uniVersa	uni-dent Privat	47,7		ERGO direkt	ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	43,4	
Advigon	AZE4 + AZB3	47		Gothaer	MediProphy MediZ Premium	43,4	
Inter	Z90	45,85		Concordia	ZT + ZB	43,1	
Signal Iduna (deutscher Ring)	ZahnTOP	45,8		Inter	Z80 + Zpro	42,95	
Hallesche	GIGA.Dent	45,5		die Bayerische	Zahn Smart	42,7	
die Bayerische	V.I.P dental Prestige	45,28		ARAG	Z100	42,2	
AXA	DENT Komfort-U	45,08		Hallesche	GIGA.Dent	41,5	
Württembergische	ZE90 + ZBE	44,9		ARAG	Z90Bonus	40,8	
Gothaer	MediProphy MediZ Premium	44,63		AXA	DENT Komfort-U	40,2	
Debeka	EZ70plus	43,9		Württembergische	ZE90 + ZBE	39,9	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Optimal	43,48		Continentale	CEZP-U	39,8	
ERGO direkt	ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	43,4		Central	PlanZ1	39,5	
Hallesche	MEGA.Dent	42,9		Signal Iduna (deutscher Ring)	ZahnTOP	39	

afm Entscheidungsnavigation Zahn-Zusatzversicherung

Mit Kieferorthopädie				Ohne Kieferorthopädie			
Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel	Gesellschaft	Tarif	Summe	afm Qualitäts-siegel
die Bayerische	Zahn Smart	42,7		Hallesche	MEGA.Dent	38,9	
DKV	KDTP100 mit KDBE	42,2		DKV	KDTP100 mit KDBE	38,7	
ARAG	Dent70	42,1		Allianz	ZahnPrivat	38,2	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPREMIUM	42		janitos	JA dental plus	38,1	
Allianz	DentalBest	41,8		HanseMerkur	EZL	37,3	
janitos	JA dental plus	39,9		ARAG	Dent70	37,2	
Continentale	CEZP-U	39,8		Allianz	DentalBest	37	
Central	PlanZ1	39,5		SDK	ZG70 + ZGB	36,7	
Signal Iduna (deutscher Ring)	ZahnPLUS	38,4		Central	PlanZ2	36,5	
SDK	ZG70 + ZGB	38,2		Inter	Z90	36,15	
ARAG	Z50/90	37,8		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Kompakt	36,1	
HanseMerkur	EZL	37,3		UKV/ BBKK /VKB	ZahnPREMIUM	35,2	
Central	PlanZ2	36,5		Gothaer	MediProphy MediZ Plus	34,6	
UKV/ BBKK /VKB	ZahnPRIVAT Kompakt	36,1		Debeka	EZ50	34,5	
DKV	KDT85 mit KDBE	35		HanseMerkur	EZK	34,2	
ARAG	Z70	34,9		ARAG	Z50/90	32,8	
Allianz	DentalPlus	34,8		Signal Iduna (deutscher Ring)	ZahnPLUS	32	
Gothaer	MediProphy MediZ Plus	34,6		HanseMerkur	EZ + EZT + EZP	31,9	
Debeka	EZ50	34,5		DKV	KDT85 mit KDBE	31,5	
HanseMerkur	EZK	34,2		Continentale	CEZK-U	31,4	
HanseMerkur	EZ + EZT + EZP	31,9		Allianz	DentalPlus	31,3	
Continentale	CEZK-U	31,4		Barmenia	Zgu+	31,25	
Barmenia	Zgu+	31,25		ARAG	Z70	29,5	
Allianz	ZahnBest	29,7		Allianz	ZahnBest	26,9	
HUK-Coburg	ZZ PremiumPlus	24,5		HUK-Coburg	ZZ PremiumPlus	24,5	
Hallesche	BISS.80	21,1		Hallesche	BISS.80	21,1	
HUK-Coburg	ZZ Plus	14,4		HUK-Coburg	ZZ Plus	14,4	

Die grau gefärbten Tarife sind geschlossen