

Versicherungen im Vergleich (reine Zahnzusatztarife)  
**Zahnzusatztarife mit geringer Erstattung im Bereich Zahnersatzleistung (I)**

	AXAEG Zahn	Barmenia AZ	Barmer GZZ	BBKK ZahnOnTOP	DBV-Winterthur DENT	Debeka AZplus	Deutscher Ring dent100
<b>standardmäßiger Zahnersatz (Regelversorgung)</b>	25% des RB	35% des RB; Gesamterstattung inkl. Vorleistung GKV ist auf 90% begrenzt	30% des RB; Gesamterstattung inkl. Vorleistung GKV ist auf 90% begrenzt	50% der Vorleistung, inkl. Vorleistung max. 90% des RB	100% inkl. Vorleistung GKV (Verdoppelung der GKV-Leistung)	30% des RB	50% des RB, also 100% mit Vorleistung GKV
<b>hochwertiger Zahnersatz mit privat Zahnärztlichen Vergütungssanteilen nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ)</b>	25% des RB bis zu den Höchstsätzen der GOZ	35% des RB bis zu den Regelhöchstätzen der GOZ; Gesamterstattung inkl. Vorleistung GKV ist auf 90% begrenzt;	30% des RB bis zu den Höchstsätzen der GOZ	keine Leistung für Kosten außerhalb Regelversorgung	Verdoppelung der GKV-Leistung; keine GOZ-Begrenzung	30% des RB im Rahmen GOZ	50% der Kosten bis zu den Regelhöchstätzen der GOZ
<b>Implantate</b>	Erstattung auf maximal 4 Implantate oder Teleskopkronen während der Vertragslaufzeit begrenzt	ja	ja	50% der Vorleistung im Rahmen der Regelversorgung	nein, aber implantatgetragener Zahnersatz	ja	nein
<b>funktionsanalytische Leistungen</b>	nein	nein	ja	nein	nein		nein
<b>Inlays</b>	keine	65% des RB bis zu den Regelhöchstätzen der GOZ; zusammen mit Vorleistung GKV maximal 90%	50% des RB, zusammen mit Vorleistung GKV maximal 90%	pro betroffenen Zahn Festbetrag von 120 EUR	nein	ja	keine
<b>Zahnbehandlung</b>	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
<b>Prophylaxe</b>	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
<b>Professionelle Zahnreinigung</b>	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
<b>Kieferorthopädie</b>	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
<b>Summenbegrenzungen</b>	1. Jahr 250 EUR ersten 2 Jahre 500 EUR ersten 3 Jahre 1000 EUR ersten 4 Jahre 1500 EUR ab dem 5. Jahr max 1500 EUR je Jahr	ersten 2 KJ 1000 EUR	Der Erstattungsbeitrag ist insgesamt auf 1000 EUR je Kalenderjahr begrenzt	Erstattung in den ersten 3 KJ auf 385 EUR jährlich begrenzt	1. VJ 300    EB ersten 2 VJ 600    EB ersten 3 VJ 900    EB ersten 4 VJ 1200    EB	keine	1. KJ 2700 EUR RB 2. KJ 3780 EUR RB 3. KJ 4860 EUR RB
<b>Material- und Laborkosten</b>	eigene Sachkostenliste	es gilt das BEL; für Inlays werden die ortsüblichen Preise anerkannt	kein Verzeichnis bzw. Verweis auf Angemessenheit	kein Verzeichnis bzw. Verweis auf Angemessenheit	kein Verzeichnis bzw. Verweis auf Angemessenheit	kein Verzeichnis bzw. Verweis auf Angemessenheit	eigenes Preis-Leistungsverzeichnis, ca. 5% über BEL, nur metallische Zahnkronen und Brücken, bis Zahn 5 mit Verblendung
<b>Heil- und Kostenplan</b>	keine Vorlagepflicht	Vorlagepflicht ab 1000 EUR RB, ansonsten Kürzung vorab um 50%	keine Vorlagepflicht	keine Vorlagepflicht	keine Vorlagepflicht	keine Vorlagepflicht	Genehmigungspflicht ab 2700 EUR RB, ansonsten Halbierung der tariflichen Leistung
<b>Besonderheiten</b>	Optionsrecht soweit GKV weitere Leistungen im Bereich ZE streicht und AXA hierfür V-Schutz anbietet, kann Lücke ohne erneute Gesundheitsprüfung und Wartezeit geschlossen werden		nein	nein	Verzicht auf Wartezeit, für V-Fälle vor Vertragsbeginn bzw. für bei Vertragsbeginn fehlende, nicht ersetzte Zähne ausdrückl. keine Leistung	inkl. Versicherungsschutz Auslandsreisen	Rechnungskopie ist mit Vorleistungs-Vermerk GKV einzureichen