



## Marktbeobachtung

■ Tarife CEZK + CEZP (Unisex-Tarife)  
Die Zahn-Ergänzung

Gesellschaft	Continentale CEZK	Continentale CEZP	Allianz DentalBest	ARAG Z90Bonus	AXA Dent Premium-U
Leistungen					
Gebührenordnung für Zahnärzte	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Auch über die Höchstsätze hinaus	Bis zu den Höchstsätzen
Zahnersatz im Rahmen der Regelversorgung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	90 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung
Zahnersatz mit privat-ärztlicher Versorgung (einschließlich Inlays und Implantate)	75 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate (max. 4 je Kiefer)	80 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate (max. 6 je Kiefer)	90 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	80 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	85 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate
Leistung für Zahnersatz (ZE) bei Behandlungen durch Ärzte ohne Kassenzulassung	35 % des RB	40 - 50 % (Bonusheft) des RB	90 % der erstattungsfähigen Kosten	Keine Leistung bei Ärzten ohne Kassenzulassung	40 % des RB werden fiktiv als GKV-Vorleistung angerechnet
Zahnfüllungen, Wurzel- und Parodontosebehandlung (Zahnbehandlungen)	Keine Leistung	100 % für dentin-adhäsive Füllungen (inkl. GKV-Vorleistung) sowie Wurzelkanal- und Parodontosebehandlung	100 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung, ohne: 60 %)	90 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung	100 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung
Zahnprophylaxe / Professionelle Zahnreinigung (PZR)	Keine Leistung	100 % max. 80 EUR EB p. a.	100 % max. 120 EUR EB p. a.	100 % max. je 60 EUR EB zweimal p. a. (ab 18 Jahre)	100 % max. 120 EUR EB p. a.
Kieferorthopädie	Keine Leistung; für Kinder optional über Tarif CEJ hinzuversicherbar	Keine Leistung; für Kinder optional über Tarif CEJ hinzuversicherbar	Für Kinder und Jugendliche bis 21 Jahre: 90 % der nach GKV-Vorleistung verbleibenden Kosten bei KIG 3 - 5, bei KIG 1-2 90 % der Gesamtkosten; max. 3.000 EUR pro Versicherungsfall	80 % (falls medizinisch notwendig und GKV nicht leistet, KIG 1-2)  80 % für zusätzliche KFO-Leistungen ("Mehrleistungen"), wenn hierfür kein Leistungsanspruch ggü. der GKV besteht (max. 1.000 EUR über gesamte Vertragslaufzeit)	Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (außer bei Unfällen): 90 %, wenn GKV nicht vorleistet. Bei Vorleistung max. 1.000 EUR über gesamte Vertragslaufzeit
Zahnstaffel	ZE: 1.000 EUR im 1. - 2. KJ 1.500 EUR im 1. - 3. KJ 3.000 EUR im 1. - 4. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	ZE: 1.000 EUR im 1. - 2. KJ 2.000 EUR im 1. - 3. KJ 4.000 EUR im 1. - 4. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Zahnbehandlungen, ZE, KFO: 900 EUR im 1. VJ 1.800 EUR im 1. - 2. VJ 2.700 EUR im 1. - 3. VJ 3.600 EUR im 1. - 4. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Zahnbehandlungen, PZR, ZE, KFO: 1.000 EUR im 1. VJ 2.000 EUR im 1. - 2. VJ 3.000 EUR im 1. - 3. VJ 4.000 EUR im 1. - 4. VJ 5.000 EUR im 1. - 5. VJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Zahnbehandlungen, ZE, KFO: 1.000 EUR im 1. VJ 2.000 EUR im 1. - 2. VJ 3.000 EUR im 1. - 3. VJ 4.500 EUR im 1. - 4. VJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen
Heil- und Kostenplan	Wird generell empfohlen	Wird generell empfohlen	Wird empfohlen bei ZE und KFO	Wird bei umfangreichen Behandlungen generell empfohlen	Nicht erforderlich
Tarif nach Art der Schaden	nein	nein	ja	ja	ja
Kündigungstermin	Ende des VJ (2 Jahre MVL)	Ende des VJ (2 Jahre MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)
Beitrag in EUR, 10 Jahre	0,20	1,45	15,56	16,27	18,72
Beitrag in EUR, 30 Jahre	13,58	24,32	21,92	18,78	28,35
Beitrag in EUR, 50 Jahre	19,56	30,50	35,13	32,11	37,50

**Legende:**

EB = Erstattungsbetrag, GKV = Gesetzliche Krankenversicherung, HuK = Heil- und Kostenplan, inkl. = inklusiv(e), KFO = Kieferorthopädie, KIG = kieferorthopädische Indikationsgruppen, KJ = Kalenderjahr, LJ = Lebensjahr, LV = Lebensversicherung, max. = maximal, MVL = Mindestvertragslaufzeit, p. a. = per anno, RB = Rechnungsbetrag, TL = Tarifleistung, VJ = Versicherungsjahr, ZE = Zahnersatz

## Marktvergleich hochwertige Zahn-Ergänzungstarife

Barmenia ZGu+	die Bayerische (BBV) V.I.P. dentalPrestige	ErgoDirekt ZAB + ZAE + ZBB + ZBE	Gothaer MediZ Premium + MediProphy	Hallesche dentZE.90 + dentZB.100 + dentPRO.80 (ab 18 J.)	Hanse Merkur EZ + EZP + EZT
Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen
85 - 100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung
85 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	80 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	90 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Implantate; Inlays im Rahmen von Zahnbehandlungen	85 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	80 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	90 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate (max. 6 im Ober- und max. 4 im Unterkiefer)
40 % des RB werden fiktiv als GKV-Vorleistung angerechnet	40 % des RB werden fiktiv als GKV-Vorleistung angerechnet	35 % des RB werden fiktiv als GKV-Vorleistung angerechnet	Hälfte der tariflichen Leistung	40 % des RB werden fiktiv als GKV-Vorleistung angerechnet	50 % des RB (keine Leistung für Implantate)
85 % für Kunststofffüllungen (inkl. GKV-Vorleistung) sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung	100 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung, ohne: 40 %)	100 % für Füllungen, Inlays sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung	100 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung, ohne: 80 %)	100 % für Kunststofffüllungen (inkl. GKV-Vorleistung) sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung	100 % für Füllungen (inkl. GKV-Vorleistung) sowie Wurzelbehandlungen
85 % max. 85 EUR EB p. a.	100 % max. je 80 EUR EB zweimal p. a.	100 %	100 % max. 100 EUR EB p. a.	ab Alter 18: 100 % max. je 80 EUR EB zweimal p. a.	100 % max. 50 EUR EB p. a.
Keine Leistung	Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 80 % bis max. 500 EUR p. a., wenn GKV nicht vorleistet. Bei Vorleistung 100 % bis max. 250 € p. a.	Keine Leistung	Für KFO wird bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 18. LJ ohne GKV-Leistung max. 300 EUR p. a. erstattet. Wenn die GKV leistet, wird max. 150,-EUR p. a. erstattet.	Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (außer bei Unfällen): 100 % bis max. 1.000 EUR für gesamte Vertragslaufzeit	Keine Leistung
Zahnbehandlungen, ZE: 1.000 EUR im 1. KJ 2.000 EUR im 1. - 2. KJ 3.000 EUR im 1. - 3. KJ 4.000 EUR im 1. - 4. KJ 5.000 EUR im 1. - 5. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Erstattung für ZE je nach Anzahl der fehlenden Zähne: 1. KJ 200 bis 1250 EUR 1.-2. KJ 400 bis 2500 EUR 1.-3. KJ 600 bis 3750 EUR 1.-4. KJ 800 bis 5000 EUR  Zahnstaffeln entfallen bei Unfällen	Zahnbehandlungen, ZE: 1.000 EUR im 1. VJ 2.000 EUR im 1. - 2. VJ 3.000 EUR im 1. - 3. VJ 4.000 EUR im 1. - 4. VJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	ZE: 1.500 EUR im 1. - 3. VJ 2.250 EUR im 1. - 4. VJ Zahnstaffel entfällt bei Unfällen  KFO mit GKV-Vorl.: 100 EUR im 1. - 2. VJ 150 EUR im 1. - 3. VJ 150 EUR p. a. ab 4. VJ Doppelte EB ohne GKV-Vorleistung	ZE: 1.000 EUR im 1. KJ 2.000 EUR im 1. - 2. KJ 3.000 EUR im 1. - 3. KJ 4.000 EUR im 1. - 4. KJ 5.000 EUR im 1. - 5. KJ Höchstbeträge reduzieren sich ab 1 bei Antragsstellung fehlenden oder durch herausnehmbaren ZE ersetzten Zahn um 75 %.  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	ZE: 600 EUR im 1. VJ 1.200 EUR im 1. - 2. VJ 1.800 EUR im 1. - 3. VJ 2.400 EUR im 1. - 4. VJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen
Bei ZE, Inlays und Kunststofffüllungen von mehr als 1.000 EUR RB erforderlich, sonst 50 % der TL	Bei ZE oder KFO über 1.000 EUR RB erforderlich, sonst Erstattung des übersteigenden Betrages zur Hälfte der TL	Wird bei ZE empfohlen	Wird bei ZE empfohlen und ist bei KFO erforderlich	Wird generell empfohlen	Bei ZE zusammen mit der Rechnung ein von der GKV genehmigter und abgerechneter HuK erforderlich
ja	ja	ja	ja	ja	ja (EZP, EZT)
Ende des VJ (2 Jahre MVL)	Ende des VJ (1 Jahr MVL)	monatlich (keine MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)	Ende des KJ (1 Jahr MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)
2,53	17,80	9,60	12,44	14,00	5,86
18,74	23,40	20,80	23,45	18,90	29,86
33,53	39,20	36,80	36,45	29,90	32,55

Münchener Verein DENTAL CARE Premium 769 + Prophylax Plus 564	R&V ZahnPremium + ZahnVorsorge	Signal-Iduna ZahnTOP	uniVersa uni-dent Privat	Gesellschaft Leistungen
Bis zu den Höchstsätzen	Auch über die Höchstsätze hinaus	Bis zu den Höchstsätzen	Bis zu den Höchstsätzen	Gebührenordnung für Zahnärzte
85 - 100 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	100 % inkl. GKV-Vorleistung	Zahnersatz im Rahmen der Regelversorgung
75 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Implantate; Inlays im Rahmen von Zahnbehandlungen	90 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	90 % inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate; in den ersten 4 KJ max. 900 EUR pro Implantat für bei Vertragsabschluss fehlende und noch nicht ersetzte Zähne	80 - 90 % (Bonusheft) inkl. GKV-Vorleistung einschließlich Inlays und Implantate	Zahnersatz mit privat-ärztlicher Versorgung (einschließlich Inlays und Implantate)
35 - 50 % des RB	90 % des RB	Keine Leistung bei Ärzten ohne Kassenzulassung	Keine Leistung bei Ärzten ohne Kassenzulassung, in anderen Fällen werden 40 % (20 % bei Inlays) des RB als fiktive GKV-Vorleistung angerechnet	Leistung für Zahnersatz (ZE) bei Behandlungen durch Ärzte ohne Kassenzulassung
90 % für Inlays, Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung)	100 % für Füllungen (inkl. GKV-Vorleistung) sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung	90 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung)	100 % für Füllungen sowie Wurzel- und Parodontosebehandlung (inkl. GKV-Vorleistung)	Zahnfüllungen, Wurzel- und Parodontosebehandlung (Zahnbehandlungen)
90 % max. 90 EUR EB p. a.	100 % max. einmal p. a.	90 % max. 135 EUR EB p. a.	100 % max. 75 EUR EB p. a.	Zahnprophylaxe / Professionelle Zahnreinigung (PZR)
Keine Leistung	Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 90 %, max. 2.000 EUR EB für Aufwendungen nach KIG 1 und KIG 2; 90 %, max. 1.000 EUR EB für Aufwendungen nach KIG 3, KIG 4 und KIG 5	Für Kinder und Jugendliche bis 21 Jahre: 90 % einschl. Laborkosten	Erstattet werden für Kinder a) 80 %, sofern kein Leistungsanspruch gegenüber einer GKV besteht (KIG 1-2) bis höchstens 600 EUR je behandeltem Kiefer für die gesamte KFO Behandlung b) 80 % der bei Abschluss einer Mehrkostenvereinbarung vom Leistungsanspruch gegen eine GKV nicht umfassten Leistungen bei KIG 3-5 bis höchstens 600 EUR je behandeltem Kiefer für die gesamte KFO Behandlung.	Kieferorthopädie
ZE: 500 EUR im 1. VJ 500 EUR im 2. VJ 1.000 EUR im 3. VJ 1.000 EUR im 4. VJ  Zahnbehandlungen, PZR: 500 EUR im 1. VJ 500 EUR im 2. VJ 1.000 EUR im 3. VJ 1.000 EUR im 4. VJ  Zahnstaffeln entfallen bei Unfällen	ZE: 1.000 EUR im 1. KJ 2.000 EUR im 2. KJ 3.000 EUR im 3. KJ 4.000 EUR im 4. KJ  Zahnbehandlungen, PZR: 250 EUR im 1. KJ 500 EUR im 2. KJ  Zahnstaffeln entfallen bei Unfällen	ZE: 250 - 1.000 EUR im 1. KJ (je nach Technischem Versicherungsbeginn) 2.000 EUR im 2 - 4. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Zahnbehandlungen, ZE, KFO: 750 EUR im 1. KJ 1.500 EUR im 1. - 2. KJ 2.250 EUR im 1. - 3. KJ 3.000 EUR im 1. - 4. KJ  Zahnstaffel entfällt bei Unfällen	Zahnstaffel
Bei ZE erforderlich	Nicht erforderlich	Nicht erforderlich	Ohne GKV-Vorleistung ist bei ZE und KFO vor Beginn der Behandlung ein HuK vorzulegen	Heil- und Kostenplan
ja (Prophylax Plus)	ja (ZahnVorsorge)	nein	ja	Tarif nach Art der Schaden
Ende des KJ (2 Jahre MVL)	Ende des KJ (2 Jahre MVL)	zum 30.06. (2 Jahre MVL)	Ende des VJ (2 Jahre MVL)	Kündigungstermin
14,18	19,53	ZahnTOPpur: 9,54	14,14	Beitrag in EUR, 10 Jahre
38,09	48,20	33,80	15,48	Beitrag in EUR, 30 Jahre
48,81	61,74	44,83	25,93	Beitrag in EUR, 50 Jahre

## KomfortVorsorge: Höherwertiger Zahnersatz

### Die Situation Ihrer Kunden:

Ihr Kunde ist gesetzlich krankenversichert. Die Leistung für Zahnersatz auf GKV-Niveau reicht ihm nicht. Daher suchen er eine höherwertige Versorgung, die den Eigenanteil für Zahnersatz bezahlbar macht.

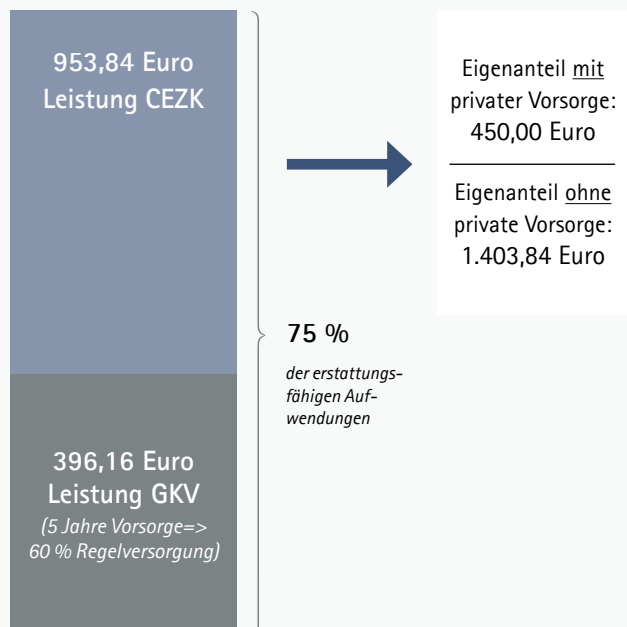
### Unsere Lösung: CEZK

Zusammen mit der GKV ist eine privat Zahnärztliche Versorgung mit Zahnersatz (unter anderem 4 Implantate je Kiefer inklusive augmentativer Behandlung, Inlays, Funktionsdiagnostik) zu 75 % der erstattungsfähigen Aufwendungen abgesichert. In den ersten Jahren gilt eine Leistungsstaffel.

### Beispiel

Ein fehlender Backenzahn wird durch ein Implantat ersetzt. Die beiden Zähne rechts und links davon bleiben in vollem Umfang erhalten. Die Kosten der privatärztlichen Versorgung betragen 1.800,00 Euro einschließlich 200,00 Euro für die anfallende Funktionsdiagnostik.

### Privat Zahnärztliche Versorgung



## ProfiVorsorge: Umfassender Zahnersatz mit PLUS

### Die Situation Ihrer Kunden:

Ihr Kunde ist gesetzlich krankenversichert und wünscht eine höherwertige Versorgung mit Zahnersatz sowie die Absicherung wichtiger Zahnbehandlungen und Prophylaxemaßnahmen.

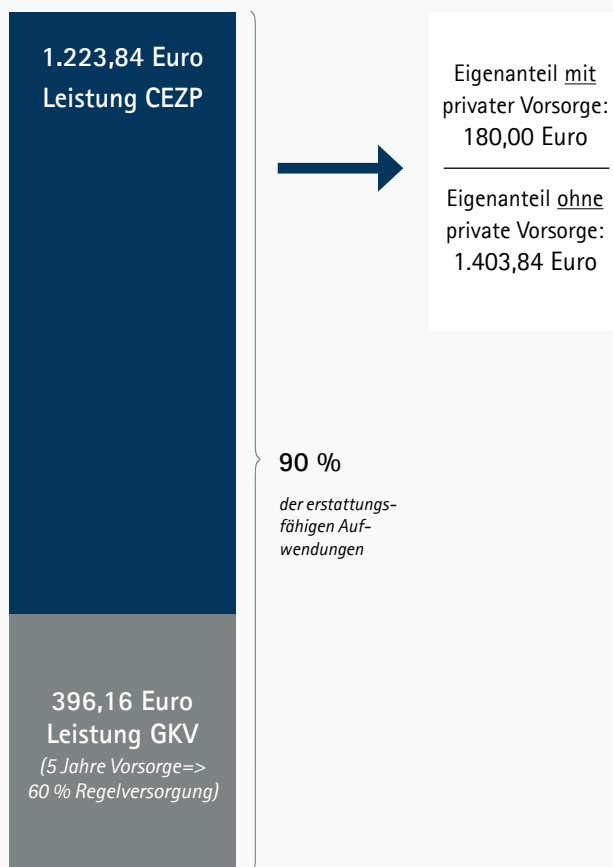
### Unsere Lösung: CEZP

Zusammen mit der GKV ist eine privat Zahnärztliche Versorgung mit Zahnersatz (unter anderem 6 Implantate je Kiefer inklusive augmentativer Behandlung, Inlays, Funktionsdiagnostik) je nach Vorsorgestatus zu 90 % abgesichert. In den ersten Jahren gilt eine Leistungsstaffel. Versichert sind außerdem dentin-adhäsive Füllungen, Wurzelkanal- und Parodontosebehandlungen sowie Zahnprophylaxe/Professionelle Zahnreinigung.

### Beispiel

Ein fehlender Backenzahn wird durch ein Implantat ersetzt. Die beiden Zähne rechts und links davon bleiben erhalten. Die Kosten der privatärztlichen Versorgung betragen 1.800,00 Euro einschließlich 200,00 Euro für die anfallende Funktionsdiagnostik.

### Privat Zahnärztliche Versorgung



**Continental  
Krankenversicherung a.G.**

Ruhrallee 92  
44139 Dortmund  
[www.continental.de](http://www.continental.de)