



TARIFVERGLEICH ZAHNZUSATZVERSICHERUNG FÜR KINDER

UNSERE TARIFDETAILS IM ÜBERBLICK

Für Kinder bis einschließlich 17 Jahre

TARIFBAUSTEINE	DENTAL CLEVER AZE1 + AZB2	DENTAL BEST AZE4 + AZB2	UNSER BESTSELLER DENTAL PREMIUM AZE4 + AZB3
KIEFERORTHOPÄDIE BIS ZUM 18. LEBENSJAHR			
Leichte Fehlstellungen nach KIG 1 oder 2	–	–	80 % bis 2.000 EUR je Kiefer
Schwere Fehlstellungen nach KIG 3, 4 oder 5	80 % bis 600 EUR je Kiefer	80 % bis 600 EUR je Kiefer	80 % bis 600 EUR je Kiefer
ZAHNERSATZ			
Prothesen, (Teil-)Kronen, Brücken, Stiftzähne, Implantate, Reparatur von Zahnersatz, Inlays, Onlays	40 % beim Nachweis von 10 Jahren regel- mäßiger Vorsorge	90 % beim Nachweis von 10 Jahren regel- mäßiger Vorsorge	90 % beim Nachweis von 10 Jahren regel- mäßiger Vorsorge
	35 % beim Nachweis von 5 Jahren regel- mäßiger Vorsorge	85 % beim Nachweis von 5 Jahren regel- mäßiger Vorsorge	85 % beim Nachweis von 5 Jahren regel- mäßiger Vorsorge
	30 % ohne Nachweis von Vorsorge	80 % ohne Nachweis von Vorsorge	80 % ohne Nachweis von Vorsorge
Zahnersatz-Regelversorgung	100 %	100 %	100 %
ZAHNPROPHYLAXE			
Professionelle Zahnreinigung	Bis 80 EUR pro Maßnahme und 200 EUR pro Jahr	Bis 80 EUR pro Maßnahme und 200 EUR pro Jahr	Bis 100 EUR pro Maßnahme und 200 EUR pro Jahr
ZAHNBEHANDLUNGEN			
Zum Beispiel Kunststofffüllungen	100 %	100 %	100 %
Wurzelkanalbehandlung	Nach Vorleistung der gesetzlichen Kranken- versicherung	Nach Vorleistung der gesetzlichen Kranken- versicherung	Keine Vorleistung der gesetzlichen Krankenversicherung erforderlich
Schienen u. Aufbissbehelfe	–	–	100 %
HINWEISE			
Wartezeit und Wartezeiterlass	Allgemeine Wartezeit 8 Monate für Zahnbehandlung*, Zahnersatz und Kieferorthopädie*. Für Zahnprophylaxe entfallen alle Wartezeiten. <small>*Im Aktionszeitraum vom 01.02.2021 bis zum 30.04.2021 entfällt die Wartezeit ausschließlich für die kieferorthopädischen Leistungen sowie Zahnbehandlung im Tarif AZB3 im Produkt Dental Premium.</small>		
Mit Schadenfreiheitsrabatt	✓	✓	✓
MONATLICHER BEITRAG	9,91 EUR	10,77 EUR	18,76 EUR



	DENTAL CLEVER AZE1 + AZB2	DENTAL BEST AZE4 + AZB2	DENTAL PREMIUM AZE4 + AZB3
ERSTATTUNGSHÖCHSTBETRÄGE BEI ZAHNERSATZ			
Ende 1. Versicherungsjahr	200 EUR	500 EUR	500 EUR
Ende 2. Versicherungsjahr	400 EUR	1.000 EUR	1.000 EUR
Ende 3. Versicherungsjahr	600 EUR	1.500 EUR	1.500 EUR
Ende 4. Versicherungsjahr	800 EUR	2.000 EUR	2.000 EUR
Ende 5. Versicherungsjahr	1.000 EUR	2.500 EUR	2.500 EUR
Ab dem 6. Versicherungsjahr	Unbegrenzt	Unbegrenzt	Unbegrenzt
ERSTATTUNGSHÖCHSTBETRÄGE BEI ZAHNBEHANDLUNG			
Ende 1. Versicherungsjahr	400 EUR	400 EUR	500 EUR
Ende 2. Versicherungsjahr	800 EUR	800 EUR	1.000 EUR
Ende 3. Versicherungsjahr	1.200 EUR	1.200 EUR	1.500 EUR
Ende 4. Versicherungsjahr	1.600 EUR	1.600 EUR	2.000 EUR
Ende 5. Versicherungsjahr	2.000 EUR	2.000 EUR	2.500 EUR
Ab dem 6. Versicherungsjahr	Unbegrenzt	Unbegrenzt	Unbegrenzt

Die ausführlichen Tarifinformationen finden Sie in der Verbraucherinformation oder unter www.advigon.com.

Advigon Versicherung AG
Postfach 1130
Drescheweg 1
9490 Vaduz
LIECHTENSTEIN

InteressentenLine: 040 5555-4020

E-Mail: kv-angebot@advigon.com
Internet: www.advigon.com