

| Unternehmen                                              | BarmeniaGothaer                                                                                                                                           | Allianz                                                      | AXA                                                                                                                                                       | LKH                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tarife                                                   | Mehr Zahn Kompakt 100                                                                                                                                     | Mein Zahnschutz 100                                          | Zahn Premium                                                                                                                                              | ZahnUpgrade 90+                                                                                                                                                                                                                      |
| Beitrag in EUR                                           |                                                                                                                                                           |                                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 0-5                                                      | 8,90                                                                                                                                                      | 17,47                                                        | 17,15                                                                                                                                                     | 21,50                                                                                                                                                                                                                                |
| 6-20                                                     | 19,90                                                                                                                                                     | 17,47                                                        | 17,15                                                                                                                                                     | 21,50                                                                                                                                                                                                                                |
| 21-25                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 18,77                                                        | 14,43                                                                                                                                                     | 13,50                                                                                                                                                                                                                                |
| 26-30                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 18,77                                                        | 18,08                                                                                                                                                     | 13,50                                                                                                                                                                                                                                |
| 31-35                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 29,88                                                        | 26,15                                                                                                                                                     | 13,50                                                                                                                                                                                                                                |
| 36-40                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 29,88                                                        | 33,34                                                                                                                                                     | 21,00                                                                                                                                                                                                                                |
| 41-45                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 41,73                                                        | 40,02                                                                                                                                                     | 21,00                                                                                                                                                                                                                                |
| 46-50                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 41,73                                                        | 44,62                                                                                                                                                     | 32,00                                                                                                                                                                                                                                |
| 51-55                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 56,93                                                        | 52,44                                                                                                                                                     | 32,00                                                                                                                                                                                                                                |
| 56-60                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 56,93                                                        | 59,86                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |
| ab 61                                                    | 84,60                                                                                                                                                     | 65,63                                                        | 72,68                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |
| Zahnersatz – inkl. Implantate                            | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                        | 100 %                                                                                                                                                     | 90-100 %                                                                                                                                                                                                                             |
| Inlays                                                   | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                        | 100 %                                                                                                                                                     | 90-100 %                                                                                                                                                                                                                             |
| Verblendungen – bis Zahn 8                               | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                            | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                    |
| Zahnbehandlung                                           | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                        | 100 %                                                                                                                                                     | 90-100 %                                                                                                                                                                                                                             |
| Aufbiss-Schienen                                         | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                        | 100 %                                                                                                                                                     | 90-100 %                                                                                                                                                                                                                             |
| Zahnprophylaxe – inkl. PZR                               | 100 %, 1 x pro Kj.                                                                                                                                        | 100 %                                                        | 100 %                                                                                                                                                     | 90-100 %, max. 180-200 €                                                                                                                                                                                                             |
| Schmerzlindernde Maßnahmen                               | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                        | 100 %, max. 500 €                                                                                                                                         | 90-100 %, max. 180-200 € zusammen mit Zahnaufhellung                                                                                                                                                                                 |
| Zahnersatz ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt)     | 60 %                                                                                                                                                      | 75 %                                                         | 60 %                                                                                                                                                      | 60-70 %                                                                                                                                                                                                                              |
| Zahnbehandlung ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt) | 100 %                                                                                                                                                     | 75 %                                                         | 60 % (Füllungen)                                                                                                                                          | 60-70 %                                                                                                                                                                                                                              |
| Zahnaufhellung                                           | 100 %, 250 € / 2 Jahre                                                                                                                                    | 100 %, 150 € / 2 Jahre                                       | 100 %, 200 € / 2 Jahre                                                                                                                                    | 90-100 %, 180-200 € zusammen mit schmerzstillenden Maßnahmen                                                                                                                                                                         |
| Kieferorthopädie für Erwachsene                          | Bei Unfall und schwerer Erkrankung<br>100 %, max. 5.000 €                                                                                                 | Bei Unfall oder schwerer Erkrankung<br>100 %                 | Bei Unfall<br>100 %, max. 5.000 €                                                                                                                         | Bei Unfall<br>90 %                                                                                                                                                                                                                   |
| Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche                  | 100% max. 2.500 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                                                                                         | 100 %, max. 3.000 €<br>Behandlungsbeginn vor 21. Lj          | 100 %, max. 5.000 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                                                                                       | 90 %, max. 2.500 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                                                                                                                                                                   |
| Erstattungssatz GOÄ/GOZ                                  | 3,5-fach                                                                                                                                                  | 3,5-fach                                                     | Ohne Höchstsatzbegrenzung                                                                                                                                 | 3,5-fach                                                                                                                                                                                                                             |
| Verzicht auf Wartezeit                                   | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                            | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                    |
| Leistungsstaffel                                         | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 2.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.000 €<br>1. - 4. KJ: 5.000 €<br><br>Staffel für Kinder KFO:<br>1. KJ: 500 €<br>1. - 2. KJ: 1.000 € | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 2.500 €<br>1. - 3. KJ: 4.000 € | 1. KJ: 1.500 €<br>1. - 2. KJ: 3.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.500 €<br>1. - 4. KJ: 6.000 €<br><br>Staffel für Kinder KFO:<br>1. KJ: 500 €<br>1. - 2. KJ: 1.000 € | 1. KJ:<br>Vers.beginn bis 31.03.: 1.000 €<br>Vers.beginn 01.04.- 30.06.: 750 €<br>Vers.beginn 01.07.- 30.09.: 500 €<br>Vers.beginn 01.10.-31.12.: 250 €<br>2. - 4. KJ: 4.000 €<br><br>Staffel für Kinder KFO:<br>1. - 2. KJ: 1.250 € |
| Leistungsstaffel gilt für:                               | Alle Leistungen außer Prophylaxe                                                                                                                          | Alle Leistungen                                              | Für alle Leistungen außer Zahnvorsorge/PZR, Bleaching                                                                                                     | Alle Leistungen                                                                                                                                                                                                                      |
| Verkürzung Leistungsstaffel bei Vorversicherung          | ✓                                                                                                                                                         | --                                                           | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                                                                                                                                    |

Vertraulich – nur für den internen Gebrauch

Die Angaben basieren auf den zum Zeitpunkt der Erstellung verfügbaren Informationen aus verschiedenen Quellen. Änderungen sind jederzeit möglich. Für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben kann daher keine Gewähr übernommen werden.

| Unternehmen                                              | BarmeniaGothaer                                                                                                                                           | Münchner Verein                                                                     | Süddeutsche KV                                                                      | UKV                                                          |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Tarife                                                   | Mehr Zahn Kompakt 100                                                                                                                                     | Zahn Gesund 100                                                                     | Zahn 100                                                                            | ZahnPrivat 100                                               |
| Beitrag in EUR                                           |                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                     |                                                              |
| 0-5                                                      | 8,90                                                                                                                                                      | 1,50                                                                                | 22,64                                                                               | 20,73                                                        |
| 6-20                                                     | 19,90                                                                                                                                                     | 17,90                                                                               | 22,64                                                                               | 20,73                                                        |
| 21-25                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 21,90                                                                               | 14,57                                                                               | 21,55                                                        |
| 26-30                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 28,90                                                                               | 14,57                                                                               | 21,55                                                        |
| 31-35                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 37,90                                                                               | 29,28                                                                               | 30,05                                                        |
| 36-40                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 44,90                                                                               | 29,28                                                                               | 30,05                                                        |
| 41-45                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 44,90                                                                               | 39,90                                                                               | 45,69                                                        |
| 46-50                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 55,90                                                                               | 39,90                                                                               | 45,69                                                        |
| 51-55                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 66,90                                                                               | 52,02                                                                               | 59,31                                                        |
| 56-60                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 75,90                                                                               | 52,02                                                                               | 59,31                                                        |
| ab 61                                                    | 84,60                                                                                                                                                     | 109,90                                                                              | 67,06                                                                               | 84,14                                                        |
| Zahnersatz – inkl. Implantate                            | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               | 100 %                                                        |
| Inlays                                                   | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               | 100 %                                                        |
| Verblendungen – bis Zahn 8                               | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                   | Bis Zahn 6                                                                          | ✓                                                            |
| Zahnbehandlung                                           | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               | 100 %                                                        |
| Aufbiss-Schienen                                         | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               | 100 %                                                        |
| Zahnprophylaxe – inkl. PZR                               | 100 %, 1 x pro Kj.                                                                                                                                        | 100 %, max. 2x100 €                                                                 | 100 %, max. 200 €                                                                   | 100 %                                                        |
| Schmerzlindernde Maßnahmen                               | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %, max. 300 €                                                                   | 100 %, max. 200 €                                                                   | 100 %                                                        |
| Zahnersatz ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt)     | 60 %                                                                                                                                                      | 65 %                                                                                | 65 %                                                                                | 100 %                                                        |
| Zahnbehandlung ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt) | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 65 %                                                                                | 100 %                                                        |
| Zahnaufhellung                                           | 100 %, 250 € / 2 Jahre                                                                                                                                    | 100 %, 200 € / 2 Jahre                                                              | Keine Erstattung                                                                    | 100 %, max. 200 € / 2 Jahre                                  |
| Kieferorthopädie für Erwachsene                          | Bei Unfall und schwerer Erkrankung<br>100 %, max. 5.000 €                                                                                                 | Mit Vorleistung GKV: 100%, max. 2.500 €<br>Ohne Vorleistung GKV: 65%, max. 2.500 €  | Bei Unfall<br>100 %                                                                 | Bei Unfall und schwerer Erkrankung<br>100 %, max. 5.000 €    |
| Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche                  | 100% max. 2.500 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                                                                                         | Mit Vorleistung GKV: 100%, max. 5.000 €<br>Ohne Vorleistung GKV: 65%, max. 5.000 €  | 100 %, max. 3.000 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                 | 100 %, max. 5.000 €<br>Behandlungsbeginn vor 19. Lj          |
| Erstattungssatz GOÄ/GOZ                                  | 3,5-fach                                                                                                                                                  | 3,5-fach                                                                            | 3,5-fach                                                                            | 3,5-fach                                                     |
| Verzicht auf Wartezeit                                   | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                   | ✓                                                                                   | ✓                                                            |
| Leistungsstaffel                                         | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 2.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.000 €<br>1. - 4. KJ: 5.000 €<br><br>Staffel für Kinder KFO:<br>1. KJ: 500 €<br>1. - 2. KJ: 1.000 € | 1. KJ: 1.500 €<br>1. - 2. KJ: 3.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.500 €<br>1. - 4. KJ: 6.000 € | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 2.000 €<br>1. - 3. KJ: 3.000 €<br>1. - 4. KJ: 4.000 € | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 3.000 €<br>1. - 3. KJ: 6.000 € |
| Leistungsstaffel gilt für:                               | Alle Leistungen außer Prophylaxe                                                                                                                          | Alle Leistungen außer Prophylaxe                                                    | Alle Leistungen außer Prophylaxe                                                    | Alle Leistungen außer Prophylaxe                             |
| Verkürzung Leistungsstaffel bei Vorversicherung          | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                   | ✓                                                                                   | --                                                           |

Vertraulich – nur für den internen Gebrauch

Die Angaben basieren auf den zum Zeitpunkt der Erstellung verfügbaren Informationen aus verschiedenen Quellen. Änderungen sind jederzeit möglich. Für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben kann daher keine Gewähr übernommen werden.

| Unternehmen                                              | BarmeniaGothaer                                                                                                                                           | Universa                                                                            | Continentale                                                                        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Tarife                                                   | Mehr Zahn Kompakt 100                                                                                                                                     | Uni-dent Top 100                                                                    | CEZE<br>(mit Alterungsrückstellungen)                                               |
| Beitrag in EUR                                           |                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                     |
| 0-5                                                      | 8,90                                                                                                                                                      | 17,92                                                                               | 1,58                                                                                |
| 6-20                                                     | 19,90                                                                                                                                                     | 17,92                                                                               | 1,58                                                                                |
| 21-25                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 22,57                                                                               | 29,03 (21 Jahre)                                                                    |
| 26-30                                                    | 17,30                                                                                                                                                     | 27,37                                                                               | 32,34 (26 Jahre)                                                                    |
| 31-35                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 30,66                                                                               | 35,08 (31 Jahre)                                                                    |
| 36-40                                                    | 29,50                                                                                                                                                     | 34,29                                                                               | 37,47 (36 Jahre)                                                                    |
| 41-45                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 38,80                                                                               | 39,68 (41 Jahre)                                                                    |
| 46-50                                                    | 42,90                                                                                                                                                     | 45,07                                                                               | 41,72 (46 Jahre)                                                                    |
| 51-55                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 52,40                                                                               | 43,62 (51 Jahre)                                                                    |
| 56-60                                                    | 62,40                                                                                                                                                     | 58,65                                                                               | 45,21 (56 Jahre)                                                                    |
| ab 61                                                    | 84,60                                                                                                                                                     | 68,01                                                                               | 46,85 (61 Jahre)                                                                    |
| Zahnersatz – inkl. Implantate                            | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               |
| Inlays                                                   | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               |
| Verblendungen – bis Zahn 8                               | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                   | ✓                                                                                   |
| Zahnbehandlung                                           | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               |
| Aufbiss-Schienen                                         | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %                                                                               |
| Zahnprophylaxe – inkl. PZR                               | 100 %, 1 x pro Kj.                                                                                                                                        | 100 %, max. 250 €                                                                   | 100 %, max. 250 €                                                                   |
| Schmerzlindernde Maßnahmen                               | 100 %                                                                                                                                                     | 100 %                                                                               | 100 %, max. 250 €                                                                   |
| Zahnersatz ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt)     | 60 %                                                                                                                                                      | 80 %                                                                                | 70 %                                                                                |
| Zahnbehandlung ohne Kassenleistung (z.B. Privatzahnarzt) | 100 %                                                                                                                                                     | 80 %                                                                                | 100 %                                                                               |
| Zahnaufhellung                                           | 100 %, 250 € / 2 Jahre                                                                                                                                    | 100 %, 250 € / 2 Jahre                                                              | 100 %, max. 250 € zusammen mit Prophylaxe                                           |
| Kieferorthopädie für Erwachsene                          | Bei Unfall und schwerer Erkrankung<br>100 %, max. 5.000 €                                                                                                 | Bei Unfall<br>100 %, max. 3.000 €                                                   | Keine Erstattung                                                                    |
| Kieferorthopädie für Kinder/Jugendliche                  | 100% max. 2.500 €<br>Behandlungsbeginn vor 18. Lj                                                                                                         | 100% max. 3.000 €<br>Behandlungsbeginn vor 21. Lj                                   | Keine Erstattung                                                                    |
| Erstattungssatz GOÄ/GOZ                                  | 3,5-fach                                                                                                                                                  | 3,5-fach                                                                            | 3,5-fach                                                                            |
| Verzicht auf Wartezeit                                   | ✓                                                                                                                                                         | ✓                                                                                   | ✓                                                                                   |
| Leistungsstaffel                                         | 1. KJ: 1.000 €<br>1. - 2. KJ: 2.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.000 €<br>1. - 4. KJ: 5.000 €<br><br>Staffel für Kinder KFO:<br>1. KJ: 500 €<br>1. - 2. KJ: 1.000 € | 1. KJ: 1.500 €<br>1. - 2. KJ: 3.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.500 €<br>1. - 4. KJ: 6.000 € | 1. KJ: 1.500 €<br>1. - 2. KJ: 3.000 €<br>1. - 3. KJ: 4.500 €<br>1. - 4. KJ: 6.000 € |
| Leistungsstaffel gilt für:                               | Alle Leistungen außer Prophylaxe                                                                                                                          | Alle Leistungen                                                                     | Zahnersatz                                                                          |
| Verkürzung Leistungsstaffel bei Vorversicherung          | ✓                                                                                                                                                         | --                                                                                  | ✓                                                                                   |

Vertraulich – nur für den internen Gebrauch