

# Zahnzusatzversicherung

In Partnerschaft mit

**DKV**



**#DeinXtra**  
**Rund 4% Sonderrabatt**  
ver.di geprüfte Beratung und Leistungen

Mitgliederservice  
**#DeinXtra**



## Hohe Kosten vermeiden.

Es ist unvermeidlich: Zähne erkranken oder müssen mit zunehmendem Alter ersetzt werden.

Für Kassenpatient\*innen entstehen dadurch erhebliche Kosten. Die Krankenkasse zahlt einen befundorientierten Zuschuss zur Standardversorgung.

Die DKV, unser Partner im ver.di Mitgliederservice, bietet passgenaue Lösungen zur privaten Absicherung, die vielfach ausgezeichnet wurden.

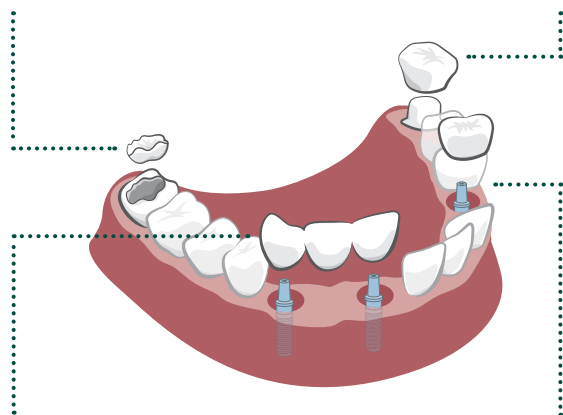
Die DKV ist eines der führenden Unternehmen der privaten Krankenversicherung und Marktführer im Bereich der privaten Zusatzversicherung. Die DKV ist seit Anfang 2019 Partner im ver.di Mitgliederservice.

### Inlay

Gesamtkosten.....	724 €
Kassenzuschuss.....	51 €
Eigenanteil.....	673 €

### Krone (vollverblendet)

Gesamtkosten.....	700 €
Kassenzuschuss.....	263 €
Eigenanteil.....	437 €



### Brücke mit zwei Implantaten

Gesamtkosten.....	8.500 €
Kassenzuschuss.....	1.080 €
Eigenanteil.....	7.420 €

### Krone auf ein Implantat

Gesamtkosten.....	4.456 €
Kassenzuschuss.....	609 €
Eigenanteil.....	3847 €

Die DKV erhält regelmäßig sehr gute Bewertungen für ihre Produkt- und Serviceleistungen. Und das schon seit Jahren.





## Vorsorgen für die Zahngesundheit.

Von der kleinen Lösung bis zum 100 %-Premiumschutz – empfehlenswert ist die Kombination von Zahnersatz und Zahnbehandlung.

Die Lösung für Zahnersatz.

**#DeinXtra**  
Rund 4% Sonderrabatt

Produktdetails sind in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) beschrieben, in denen die Leistungen nach Art und Umfang geregelt sind. Die Prozentangaben beziehen sich auf die erstattungsfähigen Kosten und nicht auf den Rechnungsbetrag.

## Die Lösung für Zahnbehandlung.

### Basis: KombiMed Zahn Tarif KDBS

- 100 % bis zu 70 Euro für die professionelle Zahnreinigung einmal im Jahr
- 75 % für parodontologische Leistungen und Wurzelbehandlungen. Gilt, soweit die GKV nicht leistet

### Komfort: KombiMed Zahn Tarif KDBE

- 100 % bis zu 75 Euro für die professionelle Zahnreinigung zweimal im Jahr
- 100 % für parodontologische Leistungen und Wurzelbehandlungen. Gilt, soweit die GKV nicht leistet
- 100 % für Kieferorthopädie bis zu 1.500 Euro je Versicherungsfall bei Beginn der Behandlung vor dem vollendeten 18. Lebensjahr

### Premium: KombiMed Zahn Tarif KDBP

- 100 % bis zu 300 Euro für Prophylaxe inklusive professionelle Zahnreinigung im Jahr, keine Anzahlbegrenzung
- 100 % für parodontologische Leistungen und Wurzelbehandlungen. Gilt, soweit die GKV nicht leistet
- 100 % für Kieferorthopädie bis zu 3.000 Euro je Versicherungsfall bei Beginn der Behandlung vor dem vollendeten 18. Lebensjahr
- 100 % für Kieferorthopädie für Erwachsene bei Unfall
- 100 % bis zu 300 Euro für eine Bleaching-Behandlung für Erwachsene innerhalb von zwei Jahren

Produktdetails sind in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) beschrieben, in denen die Leistungen nach Art und Umfang geregelt sind. Die Prozentangaben beziehen sich auf die erstattungsfähigen Kosten und nicht auf den Rechnungsbetrag.

### **Basis: KombiMed Zahn Tarif KDT70**

- 70 % Erstattung (auch bei Unfällen) inkl. GKV-Leistung für:
  - Zahnkronen, Zahnersatz, Implantate, Inlays
  - zu allen tariflichen Leistungen Funktionsanalyse/Funktionstherapie
- 75 % Erstattung inkl. GKV-Leistung für:
  - Kunststofffüllungen
- 35 % ohne Vorleistung der GKV

### **Komfort: KombiMed Zahn Tarif KDTK85**

- 85 % Erstattung bzw. 100 % bei Unfällen inkl. GKV-Leistung für:
  - Zahnkronen, Zahnersatz, Implantate, Inlays
  - zu allen tariflichen Leistungen Funktionsanalyse/Funktionstherapie
- 100 % Erstattung inkl. GKV-Leistung für
  - Kunststofffüllungen
- 50 % ohne Vorleistung der GKV

### **Premium: KombiMed Zahn Tarif KDTP100**

- 100 % Erstattung (auch bei Unfällen) inkl. GKV-Leistung für:
  - Zahnkronen, Zahnersatz, Implantate, Inlays
  - Aufbissbehelfe, Schienen
  - zu allen tariflichen Leistungen Funktionsanalyse/Funktionstherapie
- 100 % Erstattung inkl. GKV-Leistung für
  - Kunststofffüllungen
- 70 % ohne Vorleistung der GKV
- 70 % bis zu 300 Euro pro Jahr für Schmerztherapie

**Gesundheitstelefon Zahn.  
Auch mit Zweitmeinungsservice.**

**Hotline „Gesundheitstelefon Zahn“  
0800 3746-600 (gebührenfreie Rufnummer)**

Oder per E-Mail an [zahninfo@dkv.com](mailto:zahninfo@dkv.com).

Unser Angebot:

- Expert\*innen beraten und informieren z. B. zu zahnärztlichen Behandlungen sowie Heil- und Kostenplänen.
- Informationen zu bestimmten Therapien.
- Die DKV bietet an, zur Klärung schwieriger zahnmedizinischer Fragen, Spezialist\*innen einzuschalten und eine zahnärztliche Zweitmeinung einzuholen.
- Unterstützung bei der Suche nach einer Zahnärzt\*in oder einem Zahnarzt in der Nähe.

Für diese und viele andere Fragen ist das DKV Gesundheitstelefon Zahn da.

# Dein Weg zur Zahnzusatzversicherung

**Beratung anfordern oder online abschließen**  
[verdi-mitgliederservice.de/Zahnzusatz](https://verdi-mitgliederservice.de/Zahnzusatz)



## #DeinXtra

**Der ver.di Mitgliederservice  
hilft sparen.**

**Wir sichern Dich ab.**

**Wir bieten eine Vielzahl von  
Beratungsleistungen.**

Risikoträger: DKV Deutsche Krankenversicherung AG, 50594 Köln  
© ERGO Group / 40198 Düsseldorf / 500 75 483 / 08.2023 / VKBHH

ver.di

## Beitrittserklärung Änderungsmitteilung

### Vertragsdaten

Titel

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

Land/PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

Wohnort

Land/PLZ

Telefon

E-Mail

### Beschäftigungsdaten

 Angestellte\*r Beamter\*in erwerbslos Arbeiter\*in Selbständige\*r Vollzeit Teilzeit

Anzahl Wochenstunden:

 Auszubildende\*r/Volontär\*in/Referendar\*in Schüler\*in/Student\*in (ohne Arbeitseinkommen) Praktikant\*in Dual Studierende\*r Sonstiges

bis

Ich möchte Mitglied werden ab

0 1 2 0

Geburtsdatum

Geschlecht

 weiblich männlich

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatlicher Bruttoverdienst

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe

Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe

€

### SEPA-Lastschriftmandat

Titel/Vorname/Name Kontoinhaber\*in (nur wenn abweichend)

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft

Glaubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000101497

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Straße und Hausnummer

Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Last-

schrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-

datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten

dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

PLZ/Ort

IBAN

Mitgliedsnummer

### Monatsbeitrag

€

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig.

### Ich wurde erworben durch:

Name Werber\*in

Mitgliedsnummer

Deutsche IBAN (ZZ Zeichen)

Ort, Datum und Unterschrift

### Datenschutzhinweise

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders bevorzugte Weitergabe und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in Ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://datenschutz.verdi.de>.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an<sup>1)</sup> und nehme die Datenschutzhinweise zur Kenntnis.

Ort, Datum und Unterschrift

<sup>1)</sup> nichtzutreffendes bitte streichen