

## Männer und Frauen

DUOSchutz				DENTPower		
D1	D2	D3	EA	P1	P2	P3
28,71	17,98	10,68	0-20	21,13	10,40	3,10
24,07	17,84	14,65	21 - 30	16,49	10,26	7,07
32,48	23,10	18,32	31 - 40	24,90	15,52	10,74
39,78	27,64	21,45	41 - 50	32,20	20,06	13,87
45,74	31,36	24,05	51 - 60	38,16	23,78	16,47
53,85	35,32	26,79	ab 61	46,27	27,74	19,21

### V1-3 und Z1-3

## D1 und P1

## D2 und P2

### D3 und P3

Begrenzung der erstattungsfähigen Aufwendungen (Zahnersatz) auf einem Gesamt-Rechnungsbetrag von:

#### Zahnstaffel für Zahnersatz - Erstattungsbetrag ohne GKV-Anteil

1.000 EUR in den ersten 12 (18/24) Monaten	1.000 EUR in 12 (18/24) Monaten	500 EUR in 12 (18/24) Monaten	250 EUR in 12 (18/24) Monaten
2.000 EUR in den ersten 24 (36/48) Monaten	2.000 EUR in 24 (36/48) Monaten	1.000 EUR in 24 (36/48) Monaten	500 EUR in 24 (36/48) Monaten
3.000 EUR in den ersten 36 (54/72) Monaten	3.000 EUR in 36 (54/72) Monaten	1.500 EUR in 36 (54/72) Monaten	750 EUR in 36 (54/72) Monaten
4.000 EUR in den ersten 48 (72/96) Monaten	4.000 EUR in 48 (72/96) Monaten	2.000 EUR in 48 (72/96) Monaten	1.000 EUR in 48 (72/96) Monaten

Die Monate in Klammern beziehen sich auf eine Zahnstaffelverlängerung auf 72 bzw. 96 Monate.

V1-3 und Z1-3

## D1 und P1

## D2 und P2

### D3 und P3

## Zahnstaffel für kieferorthopädische Leistungen

-	500 EUR in 12 Monaten	250 EUR in 12 Monaten	-
-	1.000 EUR in 24 Monaten	500 EUR in 24 Monaten	-
-	1.500 EUR in 36 Monaten	750 EUR in 36 Monaten	-
-	Danach max. 2.000 EUR	Danach max. 1.000 EUR	-

Zahnstaffelverlängerung (gilt nur für Tarif ZE50/70/90 und ZGU30/50/70).

## Anzahl fehlende und sanierte Zähne

72 = Zahnstaffelverlängerung auf 72 Monate

96 = Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate

Wird die Frage nach zahnärztlichen Untersuchungen und Behandlungen in den letzten 5 Jahren verneint, wird eine Zahnstaffelverlängerung auf 96 Monate erforderlich.