



Der Zahnzusatz-Tipp: Für schöne Zähne
viel zuzahlen? Es geht auch anders!

Wir sind Spezialist für Zahnzusatz-Schutz
und beraten Sie objektiv

Liebe Patientin, lieber Patient,

die Krankenkassen zahlen nur noch pauschale Festzuschüsse für Zahnersatz. Vor allem bei einer höherwertigen Versorgung können hohe Restkosten entstehen, die Sie selber tragen müssen. Eine private Zusatzabsicherung ist daher empfehlenswert. Sie sichert eine Best-Versorgung und verringert Zuzahlungen deutlich.

Mit den konkreten Fakten und Kostenbeispielen in dieser Information können Sie sich selbst ein klares Bild machen – und besser einschätzen, was für Sie sinnvoll ist. Wir wollen, dass Sie gut versorgt sind – und sich das auch leisten können.

Einen guten Tag und ein schönes Lächeln wünscht Ihnen
Ihr Zahnzusatz-Schutz-Team

Kostenvergleich für Zahnersatz bei einer Zahnlücke	Brücke	Einzelkrone	Implantat
Gesamtkosten	2.100 €	790 €	2.200 €
Festzuschuss GKV	400 €	170 €	410 €
Ihre Kosten ohne Premium-Schutz	1.700 €	620 €	1.790 €
Ihre Kosten mit Premium-Schutz	210 €	79 €	220 €
Sie sparen	1.490 €	541 €	1.570 €



TAUSEND FINANZ GMBH

Taubenstrasse 26
10117 Berlin
(am Gendarmenmarkt)

Fon: 030 81 00 60 40
Fax: 030 81 00 60 44
Mail: info@tausend-finanz.de

www.zahnzusatz-schutz.de
www.tausend-finanz.de



Marcus Tausend
Geschäftsführer
Berater Heilwesen (IHK)



Christian Schindler
Versicherungsmakler
Berater für Personenversicherungen



TERMINVEREINBARUNG: 030 8100 6041

PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau ☐ Herr ☐

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Angebotserstellung nur mit vollständigen Angaben möglich

GEWÜNSCHTE LEISTUNGEN

☐ Basis (15-30 €) ☐ Komfort (20-45 €) ☐ Premium (25-65 €)

Prophylaxe / prof. Zahnreinigung:

☐ Ja ☐ Nein

Hochwertige Kunststofffüllungen:

☐ Ja ☐ Nein

Wurzel- und Parodontalbehandlung:

☐ Ja ☐ Nein

Inlays:

☐ Ja ☐ Nein

Implantate und Zahnersatz:

☐ Ja ☐ Nein

Bestimmter Tarif gewünscht:

sonstige Wünsche und Vorstellungen:

*Ich willige ein, dass mein Zahnarzt zum Zwecke der Risikoprüfung den Zahnzu-
stand an die Tausend Finanz GmbH weiterleitet und stimme einer Kontaktauf-
nahme zum Zweck der Angebotserstellung zu.
(Diese Einwilligung kann ich jederzeit formlos widerrufen.)*

Datum/Unterschrift Patient/-in

Angaben zum Zahnzustand (von Zahnarztpraxis auszufüllen)

Behandlungsplan	R																		L	
Befund																				
			18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27		28
			48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37		38
Befund																				
Behandlungsplan																				

- BEFUND**
- f** fehlender Zahn
(Lückenschluss
e herausnehmbarer Zahnersatz
(z.B. Teil- oder Vollprothesen)
k Krone, Teilkrone, Verblendkrone
b Brückenglied
F Füllung (Amalgam oder Kunststoff)
i Implantat
y Inlay
x nicht erhaltungswürdiger / zerstörter Zahn
c kariöser Zahn

- BEHANDLUNGSPLAN**
- K** neue Krone oder Teilkrone geplant
B neues Brückenglied geplant
Y neues Inlay geplant
F neue Füllung oder Füllungsaustausch geplant
I Implantat geplant
P herausnehmbare Prothese geplant
E Extraktion geplant

Zusätzliche Fragen zum Zahnzustand

Sind zahnärztliche Behandlungsmaßnahmen (außer Zahnreinigung)
notwendig, angeraten oder beabsichtigt?

☐ Ja ☐ Nein

Besteht oder bestand in der Vergangenheit eine
Zahnfleischerkrankung (Parodontose / Parodontitis)?

☐ Ja ☐ Nein

Ist Zahnersatz (z.B. Kronen, Brücken, Inlays o.ä.) älter als 10 Jahre?

☐ Ja ☐ Nein

Bestehen Kiefergelenksprobleme bzw. wird eine Knirscherschiene
getragen, oder ist eine solche angeraten?

☐ Ja ☐ Nein

Besteht eine Zahn- oder Kieferfehlstellung?

☐ Ja ☐ Nein

Welche: _____

Bitte beachten Sie, dass bereits begonnene, angeratene
und beabsichtigte Zahnbehandlungen - außer Prophylaxe/
Zahnreinigung - vom Versicherungsschutz ausgeschlos-
sen sind!
Sprechen Sie im Zweifel Ihre Zahnärztin/Ihren Zahnarzt an!

Datum/Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarzt/Praxisstempel

