

## Versicherungsnehmer

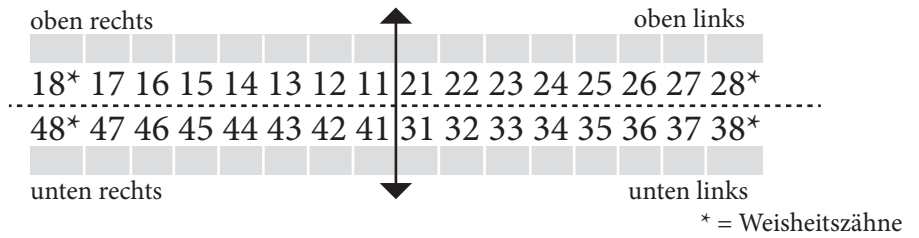
Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Die fehlenden Zähne (außer Weisheitszähne), die nicht ersetzt sind, sind im Zahnschema mit „f“ zu kennzeichnen.

Die ersetzten Zähne (Brücken, Implantate, Kronen und herausnehmbare Prothesen) sind im Zahnschema mit „e“ zu kennzeichnen.

Betrachtung der Zähne aus Sicht des Arztes:



Wurden sie wegen Parodontose behandelt?

ja  nein

Falls ja, wann?

Monat    Jahr

Tragen Sie eine Aufbissschiene oder einen Retainer?

ja  nein

Falls ja, seit wann und warum?

Wann suchten Sie zuletzt einen Zahnarzt oder Kieferorthopäden auf?

Monat    Jahr

Bei folgendem Zahnarzt (bitte Name und Anschrift angeben)

Bei folgendem Kieferorthopäden (bitte Name und Anschrift angeben)

Grund des letzten Zahnarztbesuches war/waren:

Vorsorgeuntersuchung     Beschwerden     Zahnschäden oder Zahnfehlstellungen

Wurde Ihnen zu weiteren Untersuchungen oder Behandlungen geraten, die noch nicht durchgeführt wurden?

ja  nein

Falls ja, wegen: (\*Bitte legen Sie eine Kopie des Heil- und Kostenplanes bei.)

regelmäßiger Vorsorge     Zahnschäden oder Zahnfehlstellungen\*  
 Ersatz fehlender Zähne \*     bestehender Beschwerden \*

Beabsichtigen Sie in nächster Zeit einen Zahnarzt oder Kieferorthopäden aufzusuchen?

ja  nein

Falls ja, wegen: (Bitte eine Kopie des Heil- und Kostenplanes beifügen.)

regelmäßiger Vorsorge     Zahnschäden oder Zahnfehlstellungen\*  
 Ersatz fehlender Zähne \*     bestehender Beschwerden \*

Wie soll bei fehlenden Zähnen oder alten Kronen verfahren werden?

Leistungsausschlüsse  
 eine Zahnstaffel mit Summenbegrenzungen in den ersten Jahren  
 Risikozuschläge  
 Zahnschutz ausschließen

**Hiermit bestätige ich, dass ich alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe.**

Ort/Datum

Unterschrift der zu versichernden Person