

# Antrag

## Zahnpflegeversicherung

### Personalien der zu versichernden Person

Name	Vorname	Geb. Datum
Strasse	PLZ/Ort	Vers. Nr.

### Versicherungsbeginn

#### Gewünschte Versicherung

			Monatsprämie
<input type="radio"/> Klasse 1	50% der Zahnarztrechnung, im Maximum	CHF 500 pro Kalenderjahr	<u>CHF</u>
<input type="radio"/> Klasse 2	50% der Zahnarztrechnung, im Maximum	CHF 1'000 pro Kalenderjahr	<u>CHF</u>
<input type="radio"/> Klasse 3	75% der Zahnarztrechnung, im Maximum	CHF 1'500 pro Kalenderjahr	<u>CHF</u>
<input type="radio"/> Klasse 4	75% der Zahnarztrechnung, im Maximum	CHF 2'000 pro Kalenderjahr	<u>CHF</u>

#### Fragen an die zu versichernde Person

- Sind Sie gegenwärtig in Behandlung oder steht eine solche bevor?  nein  ja
- Haben Sie Kenntnis, dass eine Zahn-/ Kieferfehlstellung besteht?  nein  ja
- Wurden Sie vom Zahnarzt über die Notwendigkeit einer kieferorthopädischen Behandlung orientiert?  nein  ja

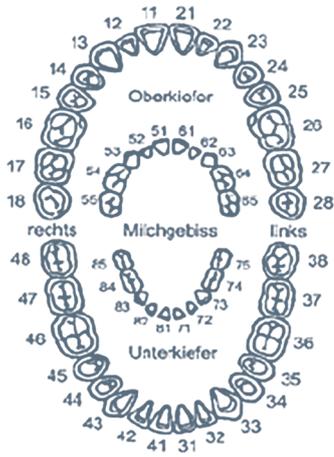
#### Beitrittserklärung

Ich erkläre, die entsprechenden allgemeinen Versicherungsbedingungen erhalten zu haben, und anerkenne diese in vollem Umfang.

Ort, Datum

Antragstellerin bzw. gesetzlicher VertreterIN

## Zahnärztliches Attest



### 1. Zustand des Gebisses

- konservierend (Karies)
- parodontal (Zahnfleisch)
- prothetisch (Zahnersatz)

mangelhaft    gut

### 2. Zustand der bestehenden Kronen, Brücken, Teilprothesen

### 3. Ist zurzeit eine Behandlung notwendig oder in absehbarer Zeit mit einer solchen zu rechnen?

- nein    ja  konservierend (Karies)
- orthodontisch (Fehlstellung)
- chirurgisch (operativ)
- prothetisch (Zahnersatz)

### 4. Besteht eine Zahnfehlstellung oder Kieferanomalie?

nein     ja

Wenn ja, genaue Bezeichnung

### 5. Sind Anzeichen vorhanden, dass sich eine Gebissanomalie anbahnt?

nein     ja

### 6. Auf dem Schema sind zu bezeichnen:

- a) mit (0) überkronte Zähne
- b) mit (x) fehlende Zähne, die prothetisch nicht versorgt sind

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Zahnarztes

# CONCORDIA

Dir vertraue ich

CONCORDIA

Landesvertretung Liechtenstein

**Kundencenter Vaduz** · Austrasse 27 · 9490 Vaduz

Telefon 00423 235 09 09 · Fax 00423 235 09 10

liechtenstein@concordia.li · www.concordia.li

**Kundencenter Eschen** · St. Martins-Ring 1 · 9492 Eschen

Telefon 00423 235 09 20 · Fax 00423 235 09 00

liechtenstein@concordia.li · www.concordia.li