

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

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

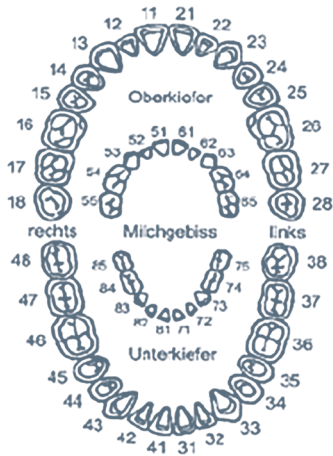
Beitrittserklärung

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

mangelhaft gut

konservierend (Karies)

parodontal (Zahnfleisch)

prothetisch (Zahnersatz)

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