DEUTSCHE Familienversicherung

Anhang
zu den Versicherungsbedingungen für die Zahnzusatzversicherung DFV-ZahnSchutz

in der Fassung vom 01.08.2025

Die wesentlichen Leistungsmerkmale im Überblick:

Zahnbehandlung und Zahnersatz, beispielsweise

- Mikroinvasive Kariesinfiltrationen;
- Kunststofffüllungen, Kompositfüllungen und Schmelz-Dentin-Adhäsivfüllungen;
- Einlagefüllungen (Inlays) einschließlich Onlays und Overlays;
- Eingliederungen von Provisorien;
- Eingliederungen von Aufbissbehelfen und Schienen;
- Behandlungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums;
- Wurzelbehandlungen, Wurzelkanalbehandlungen und Wurzelspitzenresektionen;
- Kronen und Teilkronen;
- Stiftzähne;
- Brücken;
- Voll- und Teilprothesen;
- Implantate und auf Implantaten getragener Zahnersatz (Suprakonstruktion) einschließlich Knochenaufbau;
- Keramikverblendschalen (Veneers), Keramik- und Kunststoffverblendungen an sämtlichen Zähnen;
- Wiederherstellung der Funktion des Zahnersatzes (Reparatur);

einschließlich der damit verbundenen

- Vor- und Nachbehandlungen;
- anästhetischen Leistungen und sonstigen Leistungen zur Schmerzausschaltung;
- funktionsanalytischen und funktionstherapeutischen Leistungen (Gnathologie);
- zahntechnischen Laborarbeiten und Materialien.

Kieferorthopädie

- Kieferorthopädische Behandlungen nach kieferorthopädischen Indikationsgruppen (KIG) 1 bis 5

einschließlich der damit verbundenen

- Vor- und Nachbehandlungen;
- anästhetischen Leistungen und sonstigen Leistungen zur Schmerzausschaltung;
- funktionsanalytischen und funktionstherapeutischen Leistungen (Gnathologie);
- zahntechnischen Laborarbeiten und Materialien.

Zahnprophylaxe

- Alle zahnprophylaktischen Maßnahmen, beispielsweise professionelle Zahnreinigungen und Fissurenversiegelungen

DEUTSCHE Familienversicherung

Versicherungsleistungen

In Ergänzung zur Ziffer 2.3 der Versicherungsbedingungen für die Zahnzusatzversicherung DFV-ZahnSchutz gilt:

Versicherungsleistungen	DFV-ZahnSchutz Basis				
	10	**20**	**30**	**40**	**50**
Zahnbehandlung und Zahnersatz	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %
Kieferorthopädie mit Vorleistung GKV	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %
Kieferorthopädie ohne Vorleistung GKV je Versicherungsfall höchstens	10 % 200 EUR	20 % 400 EUR	30 % 600 EUR	40 % 800 EUR	50 % 1.000 EUR
Zahnprophylaxe je Kalenderjahr und Zahnaufhellung alle 3 Kalenderjahre zusammen höchstens	100 % 20 EUR	100 % 40 EUR	100 % 60 EUR	100 % 80 EUR	100 % 100 EUR
DFV-ZahnSchutz Assistance	✓	✓	✓	✓	✓

Versicherungsleistungen	DFV-ZahnSchutz Komfort		Premium		Exklusiv
	60	**70**	**80**	**90**	**100**
Zahnbehandlung und Zahnersatz	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %
Kieferorthopädie mit Vorleistung GKV	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %
Kieferorthopädie ohne Vorleistung GKV je Versicherungsfall höchstens	60 % 1.200 EUR	70 % 1.400 EUR	80 % 1.600 EUR	90 % 1.800 EUR	100 % 2.000 EUR
Zahnprophylaxe je Kalenderjahr und Zahnaufhellung alle 3 Kalenderjahre zusammen höchstens	100 % 120 EUR	100 % 140 EUR	100 % 160 EUR	100 % 180 EUR	100 % 200 EUR
DFV-ZahnSchutz Assistance	✓	✓	✓	✓	✓

Nach Abzug der Vorleistung der GKV oder eines anderen Kostenträgers verbleibende erstattungsfähige Aufwendungen, die nachweislich und ausschließlich auf einen nach Versicherungsbeginn eingetretenen Unfall zurückzuführen sind, werden zu 100 % ohne Höchstbetrag ersetzt.

DEUTSCHE Familienversicherung

Leistungsbegrenzungen

In Ergänzung zur Ziffer 5 der Versicherungsbedingungen für die Zahnzusatzversicherung DFV-ZahnSchutz gilt:

Leistungshöhe in den ersten 48 Monaten ab Versicherungsbeginn	DFV-ZahnSchutz Basis				
	10	20	30	40	50
in den ersten 12 Monaten höchstens	175 EUR	350 EUR	525 EUR	700 EUR	875 EUR
in den ersten 24 Monaten höchstens	350 EUR	700 EUR	1.050 EUR	1.400 EUR	1.750 EUR
in den ersten 36 Monaten höchstens	525 EUR	1.050 EUR	1.575 EUR	2.100 EUR	2.625 EUR
in den ersten 48 Monaten höchstens	700 EUR	1.400 EUR	2.100 EUR	2.800 EUR	3.500 EUR

Leistungshöhe in den ersten 48 Monaten ab Versicherungsbeginn	DFV-ZahnSchutz Komfort		Premium		Exklusiv
	60	70	80	90	100
in den ersten 12 Monaten höchstens	1.050 EUR	1.225 EUR	1.400 EUR	1.575 EUR	1.750 EUR
in den ersten 24 Monaten höchstens	2.100 EUR	2.450 EUR	2.800 EUR	3.150 EUR	3.500 EUR
in den ersten 36 Monaten höchstens	3.150 EUR	3.675 EUR	4.200 EUR	4.725 EUR	5.250 EUR
in den ersten 48 Monaten höchstens	4.200 EUR	4.900 EUR	5.600 EUR	6.300 EUR	7.000 EUR

Die Leistungsbegrenzungen finden keine Anwendung bei unfallbedingten Aufwendungen.

DEUTSCHE Familienversicherung

Versicherungsbeiträge (gültig ab 01.08.2025)

In Ergänzung zur Ziffer 8 der Versicherungsbedingungen für die Zahnzusatzversicherung DFV-ZahnSchutz gilt:

Altersstufe / Monatsbeitrag	DFV-ZahnSchutz Basis				
	10	20	30	40	50
0 - 20 Jahre	2,00 EUR	3,80 EUR	5,50 EUR	7,30 EUR	9,10 EUR
21 - 30 Jahre	3,30 EUR	6,20 EUR	9,10 EUR	12,00 EUR	14,90 EUR
31 - 40 Jahre	4,30 EUR	8,00 EUR	11,70 EUR	15,40 EUR	19,20 EUR
41 - 45 Jahre	5,10 EUR	9,40 EUR	13,70 EUR	18,00 EUR	22,20 EUR
46 - 50 Jahre	5,60 EUR	10,20 EUR	14,80 EUR	19,40 EUR	24,00 EUR
51 - 55 Jahre	6,30 EUR	11,40 EUR	16,40 EUR	21,50 EUR	26,60 EUR
56 - 60 Jahre	7,20 EUR	13,10 EUR	18,90 EUR	24,80 EUR	30,60 EUR
61 - 70 Jahre	8,20 EUR	14,80 EUR	21,40 EUR	28,00 EUR	34,60 EUR
71 - 80 Jahre	7,30 EUR	13,00 EUR	18,80 EUR	24,50 EUR	30,30 EUR
ab 81 Jahre	5,00 EUR	9,00 EUR	13,10 EUR	17,20 EUR	21,30 EUR

Altersstufe / Monatsbeitrag	DFV-ZahnSchutz Komfort		Premium		Exklusiv
	60	70	80	90	100
0 - 20 Jahre	10,80 EUR	12,60 EUR	14,30 EUR	16,10 EUR	17,80 EUR
21 - 30 Jahre	17,80 EUR	20,60 EUR	23,60 EUR	26,50 EUR	29,30 EUR
31 - 40 Jahre	22,90 EUR	26,60 EUR	30,30 EUR	34,00 EUR	37,70 EUR
41 - 45 Jahre	26,50 EUR	30,80 EUR	35,10 EUR	39,40 EUR	43,70 EUR
46 - 50 Jahre	28,60 EUR	33,10 EUR	37,80 EUR	42,40 EUR	46,90 EUR
51 - 55 Jahre	31,70 EUR	36,80 EUR	41,80 EUR	46,90 EUR	52,00 EUR
56 - 60 Jahre	36,50 EUR	42,30 EUR	48,20 EUR	54,00 EUR	59,90 EUR
61 - 70 Jahre	41,20 EUR	47,80 EUR	54,40 EUR	61,00 EUR	67,60 EUR
71 - 80 Jahre	36,00 EUR	41,80 EUR	47,50 EUR	53,30 EUR	59,00 EUR
ab 81 Jahre	25,40 EUR	29,40 EUR	33,50 EUR	37,60 EUR	41,70 EUR