Dipl.-Kfm. Hans Waizmann
Experte für Zahnzusatzversicherungen seit 1995

ZZV-Angebotsservice
Gutschein für die Bestimmung der individuell besten Zahnzusatzversicherung

Zurücksenden an: H. Waizmann, Martiusstr. 6, 80802 München, Fax 089-3162218; EMail info@hanswaizmann.de

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir detaillierte Fragen stellen. Nur so können wir das beste Angebot für Sie ermitteln!

1. Antragsteller

O weiblich O männlich Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____

Tel. Priv./Geschäft _____ / _____ Fax-Nr. _____

E-Mail-Adresse/n _____

Beruf _____ Status (Ang./Selbst./Stud. etc.) _____

GKV / Kassenmitglied bei _____ seit _____

2. Versicherte Person (z. B. Kind, Ehefrau usw.)

O weiblich O männlich Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____

Beruf _____ Status (Ang./Selbst./Stud. etc.) _____

GKV / Kassenmitglied bei _____ seit _____

3. Besteht bereits eine private Krankenzusatzversicherung?

O ja O nein

4. Ihr Zahnarzt

Name _____ letzter Zahnarztbesuch (Datum) _____

Straße/Hausnummer _____ PLZ / Ort _____

5. Erwünschte Leistungen

O Prophylaxe / prof. Zahnreinigung - O 1x O 2x / Jahr O hochwertige Kunststofffüllungen

O Inlay/Onlay O Implantate O Kieferorthopädische Leistungen O stationäre Zusatzversicherung

O Sehhilfen O Heilpraktiker O sonstige Leistungen _____

Möchten Sie fehlende Zähne mitversichern, sofern es zu akzeptablen Bedingungen möglich ist? O ja O nein

6. Fragen zur Gesundheit - Haben/hatten Sie eine schwere Erkrankung (Aids, Herzinfarkt, Krebs…)

Wenn ja, welche? _____

Kur / Reha-Aufenthalt (in den letzten 5 Jahren)? O ja O nein

Tragen Sie derzeit eine Sehhilfe (Brille, Kontaktlinsen)? O ja O nein

7. Zahnstatus – bitte lassen Sie diesen Teil des Fragebogens in Ihrer Zahnarztpraxis ausfüllen.

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																		

Wie viele der fehlenden Zähne sind durch herausnehmbare Teil-/Vollprothese ersetzt? _____ (Anzahl)

Besteht Zahnersatz, der älter als 10 Jahre ist? O ja O nein , wenn ja, in wievielen Fällen? ____ (Anzahl)

Läuft aktuell eine zahnärztliche Maßnahme oder ist eine solche konkret geplant/angeraten? O ja O nein

Behandlung/en in letzten 3 Jahren: O Parodontosebehandlung O Versorgung mit Aufbiss-/Knirscherschiene

Sind diese Behandlungen (vorläufig) erfolgreich abgeschlossen? O ja O nein

Besteht eine Zahn-/Kieferfehlstellung (gemeint ist eine -absehbar- behandlungsbedürftige Fehlstellung), bzw. sind kieferorthopädische Maßnahmen oder zahnärztliche Maßnahmen konkret angeraten/geplant? O ja O nein

Welche Maßnahmen laufen/stehen an? _____

Wer hat Teil 7 ausgefüllt? Name _____ Telefon (f. Rückfragen) _____

Seit 15 Jahren im Dienst der Verbraucher: Hans Waizmann - Erfinder der WaizmannTabelle und größter ZZV-Spezialmakler in Deutschland

bekannt durch Veröffentlichungen u.a. in DIE WELT / WELT am SONNTAG 01/2010, Die Zahnarzt Woche DZW 05/2010, Guter Rat 05/2010, FOCUS MONEY 04/2007