

# Krankenkassenbeteiligung bei Zahnstellungskorrekturen

alle Angaben ohne Gewähr, © Dr. Andreas Galli

Krankenkasse	Name der Zusatzversicherung	Kostenbeteiligung der KK in %	Massgeblicher Taxpunktwert	Beteiligung CHF/Jahr Maximalbetrag in CHF	Altersgrenze/ Karenzfrist	Prämie/Monat in Fr. (Versicherungsnehmer Stadt Zürich)																																																																						
<b>Aerosana Unternehmen der Helsana</b>	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana																																																																						
<b>Aquilana</b>	<b>Zahnpflegeversicherung ZV</b>  KO nur bis 25. Altersjahr gedeckt. Bis vollendetes 6. Altersjahr kein Attest verlangt.	Stufe ZV 1: 30%  Stufe ZV 2: 60%  Stufe ZV 1+2: 90%	Rechnungsbetrag " "	Stufe ZV 1: 1000.-/Jahr  Stufe ZV 2: 2500.-/Jahr  Stufe ZV 1+2: 3500.-/Jahr	bis Ende 25. Altersjahr keine Karenzfrist " "	<b>Stufe 1:</b> 0-5J: 1.00 6-10J: 6.50 11-18J: 11.00 19-25J: 17.00 26-45J: 17.60 46-60J: 19.80 Ab 60J: 22.00  <b>Stufe 2:</b> 0-5J: 31.00 6-10J: 39.50 11-18J: 41.00 19-25J: 42.50 26-45J: 44.00 46-60J: 49.50 Ab 61J: 53.50																																																																						
<b>Atupri</b>	<b>Denta</b> (abschliessbar über 25J mit Versicherung Mivita. Bis 25jährig sind Zahnleistungen Bestandteil der Versicherung Mivita)  <b>Stufe 1: Mivita Reala</b>  <b>Stufe 2: Mivita Extensa</b>	80%  80%  80%  80%	Rechnungsbetrag " " "	Stufe 1: Max. 3000.-/ Jahr  Stufe 2: Max. 5000.-/ Jahr  Max. 3000.-/ Jahr  Max. 5000.-/ Jahr	Behandlung bis 30LJ Karenzfrist 6 Monate " bis 25 Jahre Karenzfrist 6 Monate "	<b>Stufe 1:</b> 13.80  <b>Stufe 2:</b> 21.-  <b>Reala:</b> 0-12J: 8.30 13-18J: 14.60 19-25J: 25.70  <b>Extensa:</b> 0-12J: 13.- 13-18J: 21.80 19-25J: 35.80																																																																						
<b>Avanex Unternehmen der Helsana</b>	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana																																																																						
<b>Concordia</b>	<b>Diversa</b> (KO+Kiefergelenk)  <b>Diversa plus</b> (KO+Chir.)  <b>Zahnpflegeversicherung Z</b> (Pflege+KO)	50%  75%  Stufe 1: 50% Stufe 2: 50% Stufe 3: 75% Stufe 4: 75%	Fr. 3.10  Fr. 3.10  Rechnungsbetrag " "	Unbeschränkt  Unbeschränkt  Stufe 1: 500.-/Jahr Stufe 2: 1000.-/Jahr Stufe 3: 1500.-/Jahr Stufe 4: 2000.-/Jahr	bis 22J  bis 22J  Keine Altersbegrenzung Karenzzeit 12 Monate für KO	<b>Diversa:</b> Fr. 2.- für Kinder bis 15Jahre, später bis Fr. 8.-  <b>Diversa Plus:</b> Fr. 10.- bis Fr. 19.-  <b>Zahnpflegeversicherung:</b> 0-4J 5-8J 9-15J 16-20J 21-60J <b>Stufe 1:</b> 2.- 5.- 8.30 16.00 18.20 <b>Stufe 2:</b> 5.- 8.- 10.50 22.00 29.20 <b>Stufe 3:</b> 8.- 12.- 14.90 30.30 43.50 <b>Stufe 4:</b> 11.- 16.- 16.- 36.30 57.80																																																																						
<b>CSS</b>	<b>Ambulantversicherung myFlex:</b> <b>Stufe Economy</b> <b>Stufe Balance</b> <b>Stufe Premium</b>  <b>Zahnpflegeversicherung * :</b> Variante 1 Variante 2 Variante 3 Variante 4 Variante 5 Variante 6  * ärztliches Attest ab 3. Altersjahr verlangt, welches den guten Zustand der Zähne bestätigt.	Keine 50% 50%  50% 75% 75% 75% 75% 50%	Rechnungsbetrag " "  Rechnungsbetrag " " "	Keine Max. 12000.- / Jahr Unbegrenzt / Jahr  500.- / Jahr 750.- / Jahr 1500.- / Jahr 3000.- / Jahr 5000.- / Jahr (CHF 500 Franchise/Kj.) 1000.- / Jahr	Ø Bis Ende Kalenderjahr des 20. Lebensjahres.  Karenzfrist 6 Monate " "	Variiert nach Alter, Geschlecht und Versicherungsstufe <b>Economy:</b> CHF 3.40 - 16.80 <b>Balance:</b> CHF 5.80 - 28.80 <b>Premium:</b> CHF 13.00 - 64.40 Keine Altersbeschränkung für den Eintritt <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>V1</th> <th>V2</th> <th>V3</th> <th>V4</th> <th>V5</th> <th>V6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-18J*</td> <td>4.70</td> <td>7.55</td> <td>13.65</td> <td>15.80</td> <td>9.45</td> <td>6.15</td> </tr> <tr> <td>19-25J</td> <td>12.80</td> <td>20.40</td> <td>37.10</td> <td>42.90</td> <td>25.60</td> <td>16.60</td> </tr> <tr> <td>26-30J</td> <td>13.50</td> <td>21.50</td> <td>39.00</td> <td>45.20</td> <td>27.00</td> <td>17.50</td> </tr> <tr> <td>31-35J</td> <td>19.50</td> <td>31.20</td> <td>56.60</td> <td>65.50</td> <td>39.10</td> <td>25.40</td> </tr> <tr> <td>36-40J</td> <td>22.20</td> <td>35.50</td> <td>64.40</td> <td>74.50</td> <td>44.50</td> <td>28.90</td> </tr> <tr> <td>41-45J</td> <td>24.30</td> <td>38.70</td> <td>70.20</td> <td>81.30</td> <td>48.50</td> <td>31.50</td> </tr> <tr> <td>46-50J</td> <td>27.00</td> <td>43.10</td> <td>78.10</td> <td>90.30</td> <td>53.90</td> <td>35.00</td> </tr> <tr> <td>51-55J</td> <td>29.60</td> <td>47.40</td> <td>85.90</td> <td>99.30</td> <td>59.30</td> <td>38.50</td> </tr> <tr> <td>56+</td> <td>31.00</td> <td>49.50</td> <td>89.80</td> <td>103.80</td> <td>62.00</td> <td>40.30</td> </tr> </tbody> </table> * mit 50% Familienrabatt Höchst Eintrittsalter 60: LJ		V1	V2	V3	V4	V5	V6	0-18J*	4.70	7.55	13.65	15.80	9.45	6.15	19-25J	12.80	20.40	37.10	42.90	25.60	16.60	26-30J	13.50	21.50	39.00	45.20	27.00	17.50	31-35J	19.50	31.20	56.60	65.50	39.10	25.40	36-40J	22.20	35.50	64.40	74.50	44.50	28.90	41-45J	24.30	38.70	70.20	81.30	48.50	31.50	46-50J	27.00	43.10	78.10	90.30	53.90	35.00	51-55J	29.60	47.40	85.90	99.30	59.30	38.50	56+	31.00	49.50	89.80	103.80	62.00	40.30
	V1	V2	V3	V4	V5	V6																																																																						
0-18J*	4.70	7.55	13.65	15.80	9.45	6.15																																																																						
19-25J	12.80	20.40	37.10	42.90	25.60	16.60																																																																						
26-30J	13.50	21.50	39.00	45.20	27.00	17.50																																																																						
31-35J	19.50	31.20	56.60	65.50	39.10	25.40																																																																						
36-40J	22.20	35.50	64.40	74.50	44.50	28.90																																																																						
41-45J	24.30	38.70	70.20	81.30	48.50	31.50																																																																						
46-50J	27.00	43.10	78.10	90.30	53.90	35.00																																																																						
51-55J	29.60	47.40	85.90	99.30	59.30	38.50																																																																						
56+	31.00	49.50	89.80	103.80	62.00	40.30																																																																						
<b>EGK</b>	<b>EGK-SUN-Basic A</b> und ein Elternteil mit entspr. EGK-SUN oder EGK-SUN-Basic Versicherung.	60%	Rechnungsbetrag	Max. 6000.-	bis vollendetes 18.AJ Karenzfrist 3 Jahre	<b>Versicherer wollte keine Angaben machen!</b>																																																																						
<b>Groupe Mutuel</b>	<b>Zahnpflegevers. Dentaire plus (DP):</b>  <b>DP 1-3:</b> Kostenübernahme von Zahnarzt- und Laborleistungen und kieferorthopädischen Behandlungen.	75%  75%  75%	DP 1: Offizieller UVG-Tarif (Nomenklatur und Taxpunktwert)  DP 3: Offizieller UVG-Tarif (Nomenklatur und Taxpunktwert)  DP 3: Offizieller UVG-Tarif (Nomenklatur und Taxpunktwert)	DP1: 1000.-/Jahr  DP2: 3000.-/Jahr  DP3: 15000.-/Jahr	Beitritt bis 60. Altersj. Karenzfrist 3-12 Mte (12 Mte bei KO)  Beitritt bis 60. Altersj. Karenzfrist 3-12 Mte (12 Mte bei KO)  Beitritt bis 60. Altersj. Karenzfrist 3-12 Mte (12 Mte bei KO)	<b>DP 1:</b> 0-5J 4.30 6-10J 12.- 11-15J 20.- 16-20J 22.- 21-25J 22.- 26-30J 27.- 31-35J 32.- 36-40J 36.- 41-45J 40.-  <b>DP 2:</b> 0-5J 5.80 6-10J 17.- 11-15J 27.- 16-20J 28.- 21-25J 28.- 26-30J 35.- 31-35J 42.- 36-40J 50.- 41-45J 56.-  <b>DP 3:</b> 0-5J 7.- 6-10J 21.- 11-15J 30.- 16-20J 34.- 21-25J 34.- 26-30J 42.- 31-35J 50.- 36-40J 58.- 41-45J 66.-																																																																						

<b>Groupe Mutuel</b>	<b>DPO (Dentaire plus-Kids):</b> Versicherungsschutz deckt ausschließlich kieferorthopädische Behandlungen bei Kindern von 0 bis 18 Jahren	75%	Offizieller UVG-Tarif (Nomenklatur und Taxpunktwert)	DPO: 15000.-/Jahr	Bis max. 18 Jahre	<b>DPO:</b> 2.- pro Monat statt 20.- wenn ein Elternteil bei einem Mitgliedskrankenversicherer dr GM mit einer Grundversicherung (OKP) oder einer Zusatzversicherung (GL,GC,GM,GP,GI,GF,GX,GO,HC,SC,SB,HS)																																																				
<b>Helsana</b>	<b>TOP Zusatzversicherung</b>	75%	Rechnungsbetrag (max. CH-Tarif)	10000.-/Jahr	bis 20J	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">Alter</td> <td>0-5J</td> <td><b>TOP</b></td> <td>17.90</td> <td><b>COMPLETA</b></td> <td>17.90</td> </tr> <tr> <td>11-15J</td> <td>9.40</td> <td>17.90</td> <td>17.90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16-20J</td> <td>11.80</td> <td>23.30</td> <td>23.30</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>♀0-5J</td> <td>♂11-15J</td> <td>♀0-5J</td> <td>♂21-25J</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Light</b></td> <td>7.70</td> <td>11.-</td> <td>13.40</td> <td>11.60</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Bronze</b></td> <td>14.40</td> <td>21.20</td> <td>21.60</td> <td>22.30</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Silber</b></td> <td>17.-</td> <td>36.90</td> <td>53.-</td> <td>49.20</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Gold</b></td> <td>17.50</td> <td>52.20</td> <td>69.40</td> <td>71.20</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Combi</b></td> <td>20.70</td> <td>28.-</td> <td>29.-</td> <td>31.80</td> <td></td> </tr> </table>	Alter	0-5J	<b>TOP</b>	17.90	<b>COMPLETA</b>	17.90	11-15J	9.40	17.90	17.90		16-20J	11.80	23.30	23.30			♀0-5J	♂11-15J	♀0-5J	♂21-25J		<b>Light</b>	7.70	11.-	13.40	11.60		<b>Bronze</b>	14.40	21.20	21.60	22.30		<b>Silber</b>	17.-	36.90	53.-	49.20		<b>Gold</b>	17.50	52.20	69.40	71.20		<b>Combi</b>	20.70	28.-	29.-	31.80	
	Alter	0-5J	<b>TOP</b>	17.90	<b>COMPLETA</b>			17.90																																																		
		11-15J	9.40	17.90	17.90																																																					
		16-20J	11.80	23.30	23.30																																																					
		♀0-5J	♂11-15J	♀0-5J	♂21-25J																																																					
	<b>Light</b>	7.70	11.-	13.40	11.60																																																					
	<b>Bronze</b>	14.40	21.20	21.60	22.30																																																					
	<b>Silber</b>	17.-	36.90	53.-	49.20																																																					
	<b>Gold</b>	17.50	52.20	69.40	71.20																																																					
	<b>Combi</b>	20.70	28.-	29.-	31.80																																																					
<b>COMPLETA</b>	75%	"	10000.-/Jahr	bis 20J																																																						
<b>DENTApus:</b> <b>Light Variante 300</b> (Erwachsene) <b>Bronze Variante 1000</b> (Kinder bis 3 Jahre) <b>Silber Variante 2000</b> <b>Gold Variante 3000</b> <b>Combi Variante Combi</b>	75% 50% 75% 75% 50%	" " " " "	300.-/Jahr, ohne Gesundheitsprüfung 1000.-/Jahr 2000.-/Jahr 3000.-/Jahr 1000.- (für Schäden bis CHF 2000.-), danach 80% der Kosten über CHF 2000.- unbegrenzt pro Jahr	Keine Altersbegrenzung Karenzfrist 6 Monate Bis 3LJ keine Gesundheitsdeklaration Bis 7J keine Zahnrö. notwendig.																																																						
Bei DENTApus: inklusive Prophylaxe																																																										
<b>Innova</b>	<b>Sanvita Plus, Aktiva Plus, Completa Plus</b>	75%	Fr. 3.10	unbegrenzt	bis 20 Altersjahr keine Karenzfrist	<b>Versicherer wollte keine Angaben machen!</b>																																																				
	<b>Denta</b>	Klasse 1: 50% Klasse 2: 75% Klasse 3: 75%	" " "	1.) 1000.-/Jahr 2.) 1500.-/Jahr 3.) 3000.-/Jahr	1.-3.) keine Altersbegrenzung/ Karenzfrist 6 Monate																																																					
<b>Intras</b>	<b>Uno Plus</b>	90%	Rechnungsbetrag	2000.-/Jahr Max. 10000.-	Vor 15LJ beginnen. Bis zu vollendetem 20LJ	0-14J 15.- 15-18J 16.- Kinderrabatt bis 50% bei 19-25J 18.- 26-30J 26.- erfüllten Bedingungen 31-35J 27.- 36-40J 28.- 41-45J 30.- 46-50J 38.- 51-55J 41.- 56-60J 44.-																																																				
	<b>Due Plus</b>	90%	"	3000.-/Jahr Max. 15000.-	Vor 15LJ beginnen. Bis zu vollendetem 20LJ	0-14J 18.- 15-18J 23.- Kinderrabatt bis 50% bei 19-25J 30.- 26-30J 40.- erfüllten Bedingungen 31-35J 44.- 36-40J 46.- 41-45J 51.- 46-50J 61.- 51-55J 66.- 56-60J 73.-																																																				
<b>Kolping</b>	<b>Plus Zusatzversicherung</b>	50%	Offizieller UVG-Tarif (Nomenklatur und Taxpunktwert)	Max. 8000.-	Bis 20LJ Karenzfrist 2J	0-18J 13.50 19-25J 19.- (Familienrabatt 5%)																																																				
<b>KPT/CPT</b>	<b>Z LK 0</b> (Zahnbehandlungen und KO)	50%	Rechnungsbetrag	300.-/Jahr	bis 8J abschließbar	<b>Z LK 0:</b> 0-18J: 6.60 19-25J: 9.- ab26J: 11.40 <b>Z LK 1:</b> 0-18J: 9.50 19-25J: 12.50 ab26J: 21.- <b>Z LK 2:</b> 0-18J: 13.20 19-25J: 16.- ab26J: 37.40 <b>Z LK 3:</b> 0-18J: 30.10 19-25J: 40.40 ab26J: 97.80 <b>Z LK 4:</b> 0-18J: 38.70 19-25J: 48.80 ab26J: 104.90  <b>Z LK 6:</b> Ab 3 LJ : 11.20.- , vorher Prämienfrei Online rabatt -5%																																																				
	<b>Z LK 1</b> (Zahnbehandlungen und KO)	50%	"	500.-/Jahr	bis 5J kein Attest																																																					
	<b>Z LK 2</b> (Zahnbehandlungen und KO)	50%	"	1000.-/Jahr	Karenzfrist 12 Monate.																																																					
	<b>Z LK 3</b> (Zahnbehandlungen und KO)	75%	"	1500.-/Jahr	Keine Altersgrenze																																																					
	<b>Z LK 4</b> (Zahnbehandlungen und KO)	75%	"	2000.-/Jahr	"																																																					
<b>Leistungsklasse 6</b> (ausschließlich KO) (Für die LK 6 muss man Krankenpflege Plus oder - Comfort versichert sein)	75%	"	10000.-/Jahr	"	"																																																					
<b>Moove Sympany</b>	<b>Plus natura (Moove Standard)*</b>	70%	Fr. 3.10	10000.-	bis 25J / Karenzfrist 2J	<b>Plus natura:</b> 0-18J 3.40 (inkl. Familienrabatt) 19-25J 11.90																																																				
	<b>Premium natura* (Moove flex, Moove halbprivat, -privat)*</b>	70%	Fr. 3.10	15000.-	bis 25J / Karenzfrist 2J keine Karenzfrist wenn gleichwertige Vorversicherung und mindestens 1 Elternteil bei Sympany	<b>Premium natura:</b> 0-18J 6.- (inkl. Familienrabatt) 19-25J 21.-  0-18J 3. Kind gratis																																																				
<b>OKK</b>	<b>Allgemeiner Zusatz</b> (OKK Standard + -Komfort) inkl. Grundvers. bei Classic und Casamed	70%	Fr. 3.10	5000.-	bis 25J	<b>Allgemeiner Zusatz:</b> Kinder bis 18 Jahre: Fr. 7.60 (mit Familienrabatt Fr. 3.80) 19-25 Jahre: Fr. 13.30 (mit Familienrabatt Fr. 10.60)																																																				
	<b>Privater Zusatz</b> (ÖKK Halbprivat, -Flex, -Privat, -Global ) inkl. Grundvers. bei Classic und Casamed	70%	"	12000.-	bis 25J	<b>Privat-Zusatz:</b> Kinder bis 18 Jahre: Fr. 12.80 (mit Familienrabatt Fr. 6.40) 19-25 Jahre: Fr. 22.40 (mit Familienrabatt Fr. 17.90)																																																				
	<b>Family</b> (ÖKK Family + Family Flex) inkl. Grundvers. bei Classic und Casamed	70%	"	unbegrenzt	bis 25J	<b>ÖKK Family:</b> Kinder bis 18 Jahre: Fr. 17.50 (mit Familienrabatt Fr. 8.70) 19-25 Jahre: Fr. 24.50 (mit Familienrabatt Fr. 19.60) Familienrabatt besteht dann, wenn ein Elternteil und das Kind gleichwertig versichert sind (mind. Grund- und Zusatzversicherung)																																																				

ÖKK	ÖKK Dental Varianten A bis H	50-75%		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Variante</th> <th>Versicherungs- Deckung pro Jahr</th> <th>Alter 0-3</th> <th>Alter 4-5</th> <th>Alter 6-10</th> <th>Alter 11-18</th> <th>Alter 19-25</th> <th>Alter 26-30</th> <th>Alter 31-35</th> <th>Alter 36-40</th> <th>Alter 41-45</th> <th>Alter 46-50</th> <th>Alter 51-55</th> <th>Alter 56-60</th> <th>Alter Ab 61</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A (250)</td> <td>75%, max. 1000.- Franchise 250.-</td> <td>Gratis</td> <td>1.50</td> <td>2.50</td> <td>4.50 <sup>1)</sup></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>75%, max. 1000.- Franchise 500.-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>4.50 <sup>2)</sup></td> <td>6.-</td> <td>9.-</td> <td>9.50</td> <td>10.50</td> <td>12.50</td> <td>13.-</td> <td>13.50</td> <td>14.-</td> <td>14.50</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>50%, max. 500.-</td> <td>Gratis</td> <td>3.-</td> <td>4.50</td> <td>8.-</td> <td>11.-</td> <td>15.50</td> <td>17.50</td> <td>18.50</td> <td>22.-</td> <td>23.-</td> <td>34.-</td> <td>35.-</td> <td>26.-</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>50%, max. 1000.-</td> <td>Gratis</td> <td>3.50</td> <td>6.-</td> <td>10.-</td> <td>14.-</td> <td>20.-</td> <td>22.-</td> <td>23.50</td> <td>28.-</td> <td>29.50</td> <td>30.50</td> <td>32.-</td> <td>33.-</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>75%, max. 1000.-</td> <td>Gratis</td> <td>5.50</td> <td>9.-</td> <td>15.-</td> <td>21.-</td> <td>30.-</td> <td>33.-</td> <td>35.50</td> <td>42.-</td> <td>44.-</td> <td>46.-</td> <td>48.-</td> <td>49.50</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>75%, max. 1500.-</td> <td>Gratis</td> <td>6.50</td> <td>10.50</td> <td>18.-</td> <td>25.-</td> <td>35.50</td> <td>39.50</td> <td>42.50</td> <td>50.-</td> <td>52.50</td> <td>55.-</td> <td>57.-</td> <td>59.-</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>75%, max. 3000.-</td> <td>Gratis</td> <td>12.50</td> <td>20.50</td> <td>34.-</td> <td>48.-</td> <td>68.50</td> <td>75.-</td> <td>81.50</td> <td>95.50</td> <td>100.50</td> <td>105.-</td> <td>109.50</td> <td>112.50</td> </tr> <tr> <td>G (250)</td> <td>75%, max. 5000.- Franchise 250.-</td> <td>Gratis</td> <td>9.50</td> <td>16.-</td> <td>26.50 <sup>1)</sup></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>G (500)</td> <td>75%, max. 5000.- Franchise 500.-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>26.50 <sup>2)</sup></td> <td>37.-</td> <td>52.50</td> <td>58.-</td> <td>62.50</td> <td>73.50</td> <td>77.-</td> <td>81.-</td> <td>84.-</td> <td>86.50</td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>75%, max. 5000.-</td> <td>Gratis</td> <td>13.-</td> <td>22.-</td> <td>37.-</td> <td>51.50</td> <td>73.50</td> <td>81.-</td> <td>87.50</td> <td>103.-</td> <td>108.-</td> <td>113.-</td> <td>117.50</td> <td>121.50</td> </tr> </tbody> </table>														Variante	Versicherungs- Deckung pro Jahr	Alter 0-3	Alter 4-5	Alter 6-10	Alter 11-18	Alter 19-25	Alter 26-30	Alter 31-35	Alter 36-40	Alter 41-45	Alter 46-50	Alter 51-55	Alter 56-60	Alter Ab 61	A (250)	75%, max. 1000.- Franchise 250.-	Gratis	1.50	2.50	4.50 <sup>1)</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	75%, max. 1000.- Franchise 500.-	-	-	-	4.50 <sup>2)</sup>	6.-	9.-	9.50	10.50	12.50	13.-	13.50	14.-	14.50	B	50%, max. 500.-	Gratis	3.-	4.50	8.-	11.-	15.50	17.50	18.50	22.-	23.-	34.-	35.-	26.-	C	50%, max. 1000.-	Gratis	3.50	6.-	10.-	14.-	20.-	22.-	23.50	28.-	29.50	30.50	32.-	33.-	D	75%, max. 1000.-	Gratis	5.50	9.-	15.-	21.-	30.-	33.-	35.50	42.-	44.-	46.-	48.-	49.50	E	75%, max. 1500.-	Gratis	6.50	10.50	18.-	25.-	35.50	39.50	42.50	50.-	52.50	55.-	57.-	59.-	F	75%, max. 3000.-	Gratis	12.50	20.50	34.-	48.-	68.50	75.-	81.50	95.50	100.50	105.-	109.50	112.50	G (250)	75%, max. 5000.- Franchise 250.-	Gratis	9.50	16.-	26.50 <sup>1)</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	G (500)	75%, max. 5000.- Franchise 500.-	-	-	-	26.50 <sup>2)</sup>	37.-	52.50	58.-	62.50	73.50	77.-	81.-	84.-	86.50	H	75%, max. 5000.-	Gratis	13.-	22.-	37.-	51.50	73.50	81.-	87.50	103.-	108.-	113.-	117.50	121.50
				Variante	Versicherungs- Deckung pro Jahr	Alter 0-3	Alter 4-5	Alter 6-10	Alter 11-18	Alter 19-25	Alter 26-30	Alter 31-35	Alter 36-40	Alter 41-45	Alter 46-50	Alter 51-55	Alter 56-60	Alter Ab 61																																																																																																																																																																				
A (250)	75%, max. 1000.- Franchise 250.-	Gratis	1.50	2.50	4.50 <sup>1)</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																								
A	75%, max. 1000.- Franchise 500.-	-	-	-	4.50 <sup>2)</sup>	6.-	9.-	9.50	10.50	12.50	13.-	13.50	14.-	14.50																																																																																																																																																																								
B	50%, max. 500.-	Gratis	3.-	4.50	8.-	11.-	15.50	17.50	18.50	22.-	23.-	34.-	35.-	26.-																																																																																																																																																																								
C	50%, max. 1000.-	Gratis	3.50	6.-	10.-	14.-	20.-	22.-	23.50	28.-	29.50	30.50	32.-	33.-																																																																																																																																																																								
D	75%, max. 1000.-	Gratis	5.50	9.-	15.-	21.-	30.-	33.-	35.50	42.-	44.-	46.-	48.-	49.50																																																																																																																																																																								
E	75%, max. 1500.-	Gratis	6.50	10.50	18.-	25.-	35.50	39.50	42.50	50.-	52.50	55.-	57.-	59.-																																																																																																																																																																								
F	75%, max. 3000.-	Gratis	12.50	20.50	34.-	48.-	68.50	75.-	81.50	95.50	100.50	105.-	109.50	112.50																																																																																																																																																																								
G (250)	75%, max. 5000.- Franchise 250.-	Gratis	9.50	16.-	26.50 <sup>1)</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																								
G (500)	75%, max. 5000.- Franchise 500.-	-	-	-	26.50 <sup>2)</sup>	37.-	52.50	58.-	62.50	73.50	77.-	81.-	84.-	86.50																																																																																																																																																																								
H	75%, max. 5000.-	Gratis	13.-	22.-	37.-	51.50	73.50	81.-	87.50	103.-	108.-	113.-	117.50	121.50																																																																																																																																																																								
				<sup>1)</sup> Nur bis 15 Jahre <sup>2)</sup> 16-18 Jahre																																																																																																																																																																																		
<b>Progrès Unternehmen der Helsana</b>	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana																																																																																																																																																																							
<b>Provita</b>	<b>Prima Basic</b> <b>Prima Standard</b> <b>Prima Top</b>	50% 75% 90%	Rechnungsbetrag " "	2500.-/Jahr 5000.-/Jahr 5000.-/Jahr	Bis vollendetes 22LJ Karenzfrist 1 Jahr Bis vollendetes 20LJ Karenzfrist 1 Jahr Bis vollendetes 22LJ Karenzfrist 1 Jahr	LJ	<b>Prima Basic</b> ♂	<b>Standard</b> ♂	<b>Top</b> ♂	♀	♀	♀	♀	♀	♀																																																																																																																																																																							
						0-18	4.40	4.60	9.70	15.20	15.90	19-25	8.80	9.20	19.40	30.40	31.70																																																																																																																																																																					
<b>Sana24 Unternehmen der Visana</b>	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana																																																																																																																																																																						
<b>Sanitas</b>	<b>Classic</b> <b>Family</b>	50% 80% (aus dem Leistungskonto)	Rechnungsbetrag "	kein Maximalbetrag  Im Rahmen Leistungskonto bis max. 25'000.- (übliche Versicherungsvar., wählbar auch 10'000 und 50'000)	bis Ende 18. Altersjahr keine Karenzfrist  bis Ende 18. Altersjahr keine Karenzfrist	<b>Classic</b> 0-18J 10.70 (Prämienbefreiung ab 3. Kind mit Classic) <b>Family</b> 0-18J 11.60 (25'000) 10.50 (10'000) 12.60 (50'000)																																																																																																																																																																																
<b>Sansan Unternehmen der Helsana</b>	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana	Siehe Helsana																																																																																																																																																																						
<b>Swica</b>	<b>Completa Top, Completa Praeventa Zusatzmodul</b>  <b>Denta</b> *Denta: Doppelte Maximalbeiträge für Zahnstellungskorrekturen bis zum 25. Altersjahr	50%  Stufe1: 50% Stufe2: 50% Stufe3: 75% Stufe4: 75%	Fr. 3.10  Rechnungsbetrag Rechnungsbetrag Rechnungsbetrag Rechnungsbetrag	10000.- pro Jahr  1 000.- * (500.-) / Kalenderjahr 2 000.- * (1 000.-) / Kalenderjahr 3 000.- * (1 500.-) / Kalenderjahr 4 000.- * (2 000.-) / Kalenderjahr	bis 25J  bis 60J bis 60J bis 60J bis 60J	0 – 18J : 6.40 19 – 25J : 17.10  0-18J 5.30 19-25J 14.- bis 60J 7.50 bis 60J 20.- bis 60J 15.60 bis 60J 41.60 bis 60J 19.40																																																																																																																																																																																
<b>Visana</b>	<b>Ambulant II, Ambulant III</b> <b>Ambulant Managed Care II-IV (VVG II-III)</b>  <b>Zusatzversicherungspaket Basic</b> In Kombination mit Ambulant II oder Komplementär II  <b>Zahnversicherung</b> bis 4. Geburtstag keine Risikoprüfung	80% 80% (II-III) 80% 50% / 75%	Fr. 3.10 Fr. 3.10 Fr. 3.10 Rechnungsbetrag	10'000.- pro Behandlungsfall 10'000.- pro Behandlungsfall (II-III) 10'000.- pro Behandlungsfall  1.) 50% max. 600.- pro Jahr 2.) 75% max. 600.- pro Jahr 3.) 50% max. 1200.- pro Jahr 4.) 75% max. 1200.- pro Jahr 5.) 75% max. 1500.- pro Jahr 6.) 75% max. 1800.- pro Jahr 7.) 75% max. 3000.- pro Jahr 8.) 75% max. 5000.- pro Jahr	abschließbar bis 70. AJ abschließbar bis 70. AJ abschließbar bis 70. AJ  abschließbar bis 70. AJ <b>Karenzfrist 18 Monate</b> " " " " " " " " "	II: 0 – 18J : 7.80 III: 0 – 18J : 13.- II: 0 – 18J: 6.30 III: 0 – 18J: 10.30  0 -18J: ♂ 15.60 / ♀ 18.10  19-25J: ♂ 16.40 ♀ 19.80  0-18J: 1.) CHF 6.20 2.) CHF 7.70 3.) CHF 12.30 4.) CHF 15.30 5.) CHF 18.40 6.) CHF 21.40 7.) CHF 33.60 8.) CHF 48.90  19-25J: 1.) CHF 13.10 2.) CHF 16.30 3.) CHF 26.10 4.) CHF 32.50 5.) CHF 39.00 6.) CHF 45.40 7.) CHF 71.40 8.) CHF 103.80																																																																																																																																																																																
<b>Vivacare Unternehmen der Visana</b>	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana	Siehe Visana																																																																																																																																																																						
<b>Vivao Sympany</b>	<b>Plus natura (Vivao standard)*</b>  <b>Premium natura (Vivao flex und Vivao halbprivat)*</b>  * gleich bei Vivao classic oder Vivao Casamed 24	70% 70%	Fr. 3.10 "	10000.- 15000.-	bis 25J / Karenzfrist 2J  bis 25J / Karenzfrist 2J keine Karenzfrist wenn gleichwertige Vorversicherung und mind. 1 Elternteil bei Sympany	<b>Plus natura:</b> 0-18J 3.40 (inkl. Familienrabatt) 19-25J 11.90 <b>Premium natura:</b> 0-18J 6.- (inkl. Familienrabatt) 19-25J 21.-  0-18J 3. Kind gratis																																																																																																																																																																																
<b>Wincare Ein Unternehmen der Sanitas</b>	<b>Diversa Comfort</b> zahnärztliches Attest und ab 6J 2 Bitewings	75%	Fr. 3.10	ohne Begrenzung	bis 22. Altersjahr	0-18J: 10.- 19-25J: 15.-																																																																																																																																																																																