


Tarif I - 9,00 EUR

Anleitung Abschlusslink

Chronologische Vorgehensweise

Diese Seite öffnet sich

Sie geben den gewünschten Versicherungsbeginn ein - bitte [Taggenau](#) eingeben.

Sie wollen sich vor der Zahnreinigung am heutigen Tag versichern, dann 

 Datum mit dem Datum des heutigen Tages.

- Der Versicherungsbeginn darf NICHT in der Vergangenheit liegen.
- Eine Vordatierung in die Zukunft ist bis zu sechs Monaten möglich, wenn z.B. Ihr nächster Zahnreinigungstermin innerhalb dieser sechs Monate stattfinden soll.

Sie können verschiedene Varianten wählen - Voraussetzung:


Versicherungsnehmer ist immer mindestens 18 Jahre.

- Versicherungsnehmer und versicherte Person ist die gleiche Person, wird hier nachfolgend erklärt.**
 - * Versicherungsnehmer und versicherte Person sind unterschiedliche Personen.
 - Versicherungsnehmer versichert mehrere versicherte Personen in einem Vertrag.
- * **Wir gehen auf die Variante b. am Ende der Bedienungsanleitung ein.**

Sie geben das Geburtsdatum und den Namen der zu versichernden Person ein.


Wenn Sie mehr als eine Person im Vertrag versichern wollen, öffnen Sie auf dem + Zeichen - Weitere Personen versichern und geben hier die Daten der weiteren versicherten Person ein.

1





Zahnversicherung

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓


Versicherungsbeginn
29.08.2020 
TT. MM. JJJJ

Person 1

Geburtsdatum
11.01.1999 
TT. MM. JJJJ



Vorname (optional)
Max 

Beitrag berechnen

 Weitere Personen versichern

Eine gute Entscheidung

Das sagen auch unsere Kundenbewertungen von eKomi, dem Bewertungsmanagement Dienstleister Nr.1. Hier können Sie [alle Bewertungen anzeigen](#).

 4.5/5 

Beitrag berechnen klicken

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.vvs-rb.de/pruefstelle
Hoffmannstraße 35 . 70825 Korntal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de
VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K.

Es öffnet sich eine Seite, auf der von Seiten des Versicherers automatisch Tarife vorgegeben sind.

Mit den Buttons **Tarif abwählen** oder **Tarif auswählen** erstellen Sie sich Ihren eigenen gewünschten Versicherungsschutz.


Der 9,00 EUR Tarif ist automatisch vorgegeben. Sie müssen nur den MehrZahn, den ZahnErsatz tarif abwählen - dann bleibt der gewünschte Tarif I für 9,00 EUR mtl. zur Beantragung bestehen.

Barmenia Zahnversicherung

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Kombinieren Sie Zahnersatz mit Zahnvorsorge

Mehr Zahn 80


- ✓ 80 % Zahnersatz 
- ✓ Keine Wartezeiten

Gesamtbetrag

4⁶⁰,EUR/Monat

[Tarif auswählen](#)

Mehr Zahn 90


- ✓ 90 % Zahnersatz 
- ✓ Keine Wartezeiten

Gesamtbetrag

7¹⁰,EUR/Monat

[Tarif auswählen](#)


Mehr Zahn 100

- ✓ 100 % Zahnersatz 
- ✓ Keine Wartezeiten

Gesamtbetrag

9⁵⁰,EUR/Monat

[Tarif auswählen](#)



Ihre Zahnvorsorge

Mehr Zahnvorsorge

- ✓ 100 % Zahnreinigung & Prophylaxe 
- ✓ 100 % Kieferorthopädie 
- ✓ Ohne Gesundheitsprüfung
- ✓ Keine Wartezeiten

Gesamtbetrag

9⁰⁰,EUR/Monat

[Tarif abwählen](#)

Hintergrund unserer Empfehlung

im ersten Schritt nur den Tarif „Mehr Zahnvorsorge“ abzuschließen.

Hier werden keine Gesundheitsfragen gestellt. Angeratene Zahnbehandlungsmaßnahmen, ausser die Zahnreinigungen und die Prophylaxe, sind nicht versichert, wenn diese bereits vor Antragsstellung angeraten sind. Z.B. wurde Ihnen vor Antragsstellung schon mitgeteilt, dass Füllungen erneuert, oder Wurzelbehandlungen durchgeführt werden sollen.

Wenn diese Behandlungen erst NACH Versicherungsbeginn neu angeraten sind, sind diese im Rahmen der Tarifleistungen versichert. Sie haben ab Versicherungsbeginn sofort einen Leistungsanspruch. Die Zahnreinigungen und die Prophylaxe sind ohne Wartezeiten und ohne Begrenzung auf eine Sitzungszahl versichert – auch wenn diese vor Vertragsabschluss angeraten sind.

Aus Sicherheitsgründen schließen Sie einen möglichen ZahnERSATZtarif für die Absicherung von z.B. Kronen, Brücken, Implantaten, etc. erst nach Rücksprache mit uns ab, damit Sie in Ihrem Sinne sicher begleitet werden. In diesem Zusammenhang muß zuerst Ihr Befund und Bedarf genau abgefragt werden.

Jetzt abschließen [klicken](#)

Sie wählen das Geschlecht aus und geben den Familiennamen ein.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Versichern können sich Personen, die Mitglied der deutschen gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) sind.

Person 1 (Max Muster, geb. 11.01.1999)

Herr Frau

Vorname Max	Name Muster	Geburtsdatum 11.01.1999
----------------	----------------	----------------------------

Für Änderung bitte einen Schritt zurück.

< Zurück

Weiter anklicken

Weiter

Versicherte Person und Versicherungsnehmer ist identisch - alle Daten inkl. Mailadresse eingeben. Versicherungsnehmer ist, wenn mehrere Personen versichert werden, die erste eingegabene versicherte Person. Wenn sie das ändern wollen, einfach hier im Feld Versicherungsnehmer die Daten des gewünschten Versicherungsnehmers eingeben.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Versicherungsnehmer

Sie sind bereits Kunde?
Daten automatisch übernehmen.

Herr Frau Titel und Namenszusatz einblenden

Vorname Max	Name Muster
PLZ 70825	Ort Kornthal-Münchingen
Wird automatisch gesetzt.	
Straße Hoffmannstr.	Hausnummer 35
2/8	
E-Mail-Adresse info@rb-service.com	Telefonnummer (optional) Vorwahl / Nummer
z.B. example@barmeria.de	
Geburtsdatum 11.01.1999	
TT . MM . JJJJ	

Weiter anklicken

< Zurück

Weiter

Sie erhalten das Angebot, Bedingungen und den Versicherungsschein per Mail übersendet.

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.vvs-rb.de/pruefstelle
Hoffmannstraße 35 . 70825 Kornthal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de
VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K.

Dann kommt die Abfrage Ihrer Bankverbindung.

Falls der Kontoinhaber eine andere Person ist, als der Versicherungsnehmer bzw. die versicherte Person, teilen Sie uns bitte im Anschluss nach dem Versicherungsabschluss Name, Adresse, Geb.Dat. per Mail info@rb-service.com, oder Telefon 0711 - 46 99 99 0 mit. Vielen Dank.

Bitte Bankverbindung eingeben und am sinnvollsten das Sepa-Lastschriftmandat zum Einzug des Beitrages wählen.

Aus organisatorischen Gründen kann der Beitrag nur eingezogen werden.

Wenn Sie ein anderes Konto angeben, also z.B. über Kreditkarte oder Paypal zahlen, sollten Sie nach Abschluss des Vertrages auf jeden Fall ein Konto angeben, auf welches von Seiten des Versicherers Ihre Leistungen überwiesen werden können – oder Sie nutzen die Leistungsapp des Versicherers und laden darüber die Rechnung hoch. So erfolgt die Erstattung des Versicherers auf IHR Konto schnellstmöglich. Generell ist die Nutzung der Leistungsapp die schnellste Möglichkeit Ihre Erstattung zu erhalten.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Zahlweise



Bankdaten

IBAN
DE95 6005 0101 0007 6453 41 ✓

27/34

Name der Bank
LBBW/BW-Bank Stuttgart

BIC
SOLADEST600

Die Bank wird automatisch ermittelt

Die BIC wird automatisch aus der IBAN ermittelt

Hiermit erteile ich das [Sepa-Lastschriftmandat](#) zum Einzug der Beiträge von meinem Konto.

Weiter anklicken

[← Zurück](#)

Weiter

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.vvs-rb.de/pruefstelle

Hoffmannstraße 35 . 70825 Korntal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de

VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K.

Bestätigen Sie, dass Sie die Vertragsunterlagen erhalten haben mit 2 Klicks.

Gerne können Sie sich die pdf. Dateien auch herunterladen und bei sich abspeichern, wobei Sie das persönliche Angebot auch im Anschluss per Mail automatisch übersendet bekommen.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Vertragsunterlagen

In den folgenden Dokumenten finden Sie Ihr persönliches Angebot inkl. der dazugehörigen Kundeninformationen sowie wichtige Informationen zur Schweigepflichtentbindungserklärung. (Die Kundeninformationen werden im nächsten Schritt auch an Ihre E-Mail-Adresse versendet.)

 Ihr persönliches Angebot (inkl. Kundeninformationen)

Ja, ich habe die Vertragsunterlagen zur Kenntnis genommen.

Für Ihre Daten, die die Barmenia Krankenversicherung AG zum Zwecke der Angebotserstellung, Begründung und Durchführung des Versicherungsvertrages erhebt, speichert und nutzt, benötigen wir Ihre Einwilligung sowie Ihre Schweigepflichtentbindungserklärung. Bitte lesen Sie dazu die nachfolgende Erklärung.

 Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich habe die "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung" gelesen und erteile die darin enthaltenen Einwilligungen.

Immer gut informiert sein 

Ich willige ein, von den Barmenia Versicherungen per E-Mail zu Versicherungsprodukten sowie zur Zufriedenheitsbefragung kontaktiert zu werden.

[< Zurück](#)

Weiter anklicken

Weiter

5

Prüfen Sie bitte in der Zusammenfassung nochmals Ihre Eingaben durch das Aufklappen der einzelnen Bereiche. Korrigieren Sie, falls notwendig.

Wenn alle Eingaben korrekt sind, und Sie den Versicherungsschutz wünschen, bitte auf **Beitragspflichtig abschließen** klicken.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Zusammenfassung

Bitte überprüfen Sie die Daten noch einmal auf ihre Richtigkeit.

Ihre Versicherung 

Monatsbeitrag gesamt: 9,00 EUR

Versicherte Person: Herr Max Muster 

Ihre Daten 

Zahlungsdetails 

[< Zurück](#)

Beitragspflichtig abschließen

Eingabe Variante

b.* Versicherungsnehmer und versicherte Person sind unterschiedliche Personen.

Als Versicherungsnehmer ist automatisch die zuerst eingegebene versicherte Person eingetragen. Nun **ÜBERSCHREIBEN** Sie einfach den Namen der versicherten Person. Hier wurde Max Muster überschrieben, durch Alex Muster. Zudem wird hier auch das Geburtsdatum geändert, also vom 11.01.1999 zum 13.07.1965. Ganz einfach.

Barmenia Zahnversicherung

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > **3 Ihre Daten** > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Versicherungsnehmer

Sie sind bereits Kunde?
Daten automatisch übernehmen.

Herr Frau Titel und Namenszusatz einblenden

Vorname Alex	Name Muster
PLZ 70825 <small>5/5</small>	Ort Korntal-Münchingen <small>Wird automatisch gesetzt.</small>
Straße Hoffmannstr.	Hausnummer 35 <small>2/6</small>
E-Mail-Adresse info@muster.de <small>z.B. example@barmenia.de</small>	Telefonnummer (optional) Vorwahl / Nummer
Geburtsdatum 13.07.1965 <small>TT . MM . JJJJ</small>	

[< Zurück](#) [Weiter](#)

6

Sie können die unterschiedliche Aufführung von Versicherungsnehmer und versicherte Person im persönlichen Angebot betrachten wenn Sie dies wünschen.

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 **Vertragsunterlagen** > 6 Zusammenfassung > ✓

Vertragsunterlagen

In den folgenden Dokumenten finden Sie Ihr persönliches Angebot inkl. der dazugehörigen Kundeninformationen sowie wichtige Informationen zur Schweigepflichtentbindungserklärung. (Die Kundeninformationen werden im nächsten Schritt auch an Ihre E-Mail-Adresse versendet.)

 [Ihr persönliches Angebot](#) (inkl. Kundeninformationen)

Ja, ich habe die Vertragsunterlagen zur Kenntnis genommen.

Für Ihre Daten, die die Barmenia Krankenversicherung AG zum Zwecke der Angebotserstellung, Begründung und Durchführung des Versicherungsvertrages erhebt, speichert und nutzt, benötigen wir Ihre Einwilligung sowie Ihre Schweigepflichtentbindungserklärung. Bitte lesen Sie dazu die nachfolgende Erklärung.

 [Schweigepflichtentbindungserklärung](#)

Ich habe die "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung" gelesen und erteile die darin enthaltenen Einwilligungen.

Immer gut informiert sein 

Ich willige ein, von den Barmenia Versicherungen per E-Mail zu Versicherungsprodukten sowie zur Zufriedenheitsbefragung kontaktiert zu werden.

[< Zurück](#)

[Weiter](#)

7

Sie sehen hier in der Zusammenfassung auch nochmals. Versicherte Person: Herr Max Muster, Ihre Daten - hier ist Herr Alex Muster eingetragen – als Versicherungsnehmer – und auch als Kontoinhaber. Sie können dies dann „Beitragspflichtig abschließen“.

Barmenia

Zahnversicherung

1 Beitrag > 2 Versicherte Personen > 3 Ihre Daten > 4 Zahlweise > 5 Vertragsunterlagen > 6 Zusammenfassung > ✓

Bitte überprüfen Sie die Daten noch einmal auf ihre Richtigkeit.

Ihre Versicherung

Versicherte Person: Herr Max Muster

Ihre Daten

Bearbeiten  

Anrede:	Herr
Vorname:	Alex
Name:	Muster
Straße / Hausnummer:	Hoffmannstr. 35
PLZ / Ort:	70825 Korntal-Münchingen
E-Mail:	info@muster.de

Zahlungsdetails

[< Zurück](#)

Beitragspflichtig abschließen

8

Sie erhalten den Versicherungsschein per Mail übersendet.

Darin wird Ihr Versicherungsschutz dargestellt und Sie erhalten sofort Information zur Abwicklung, auch im Leistungsfall.

Unser Tipp für eine schnellere Abwicklung - wenn möglich die Rechnungsapp nutzen.

Voller Überblick über Ihre Verträge, Ihren Schriftwechsel und Online-Services finden Sie im Online-Kundencenter. Jetzt anmelden unter: www.meine-barmenia.de

Barmenia RechnungsApp für iOS und Android

Reichen Sie alle Rechnungen, Rezepte und Verordnungen einfach und digital ein und sparen Sie Zeit und Porto. **Barmenia RechnungsApp** auf Ihr Smartphone laden, Rechnung scannen und absenden - fertig! Infos und Download unter: www.rechnungsapp.barmenia.de oder einfach QR-Code scannen und App direkt installieren.



Unsere aktuellen Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: datenschutz.barmenia.de

Ihr Leistungsservice

Um die Abrechnung Ihrer Belege zu beschleunigen, nutzen Sie bitte die RechnungsApp oder einen Leistungsauftrag. Gehen Sie hierzu auf www.barmenia.de in die Rubrik "Service" und klicken unter "Krankenversicherung".

Ansonsten steht Ihnen in Leistungsfragen die folgende Servicestelle zur Verfügung:

Barmenia Krankenversicherung AG
Barmenia Kundenbetreuung
Barmenia-Allee 1
42119 Wuppertal
Tel: 0202 438-44440
Fax: 0202 438-039955

Ihre Barmenia Mediline

Ihr Gesundheitsservice, die Barmenia Mediline,
- beantwortet allgemeine medizinische Fragen,
- berät in Fragen zur Gesundheitsförderung und zur Gesunderhaltung,
- nennt Ihnen auf Wunsch Behandler in Ihrer Nähe.

Die Beratung umfasst allgemeine Informationen und ersetzt natürlich nicht die notwendige ärztliche Konsultation.

Die **Barmenia Mediline** freut sich auf Ihren Anruf - rund um die Uhr, an 365 Tagen im Jahr.

Tel: 0202 438-44888

Wenn Sie die Zahnzusatzversicherung bei der Barmenia wählen, gilt ab Versicherungsbeginn gilt für Sie Folgendes:

Barmenia - Tarif Mehr Zahnvorsorge

Versichert ist der Bereich **ZahnBEHANDLUNG**

(Gold-Keramik-Inlays und Onlays, Zahnersatz wie Kronen, Brücken, Implantate ist nicht versichert).

Professionelle Zahnreinigung, Compositefüllungen (Kunststofffüllungen), Wurzelbehandlungen, Zahnfleischbehandlungen, Schienenbehandlungen, Schmerzbehandlungen und für unfallbedingten Folgen auch die Kieferorthopädie

Einreichen von Heil- und Kostenplänen

a. Per Post

Dann bitte die Adresse verwenden die auf dem Leistungsauftrag abgebildet ist.

b. Per Mail.

Nachfolgend die Mailadresse, die zur Einreichung von Heil- und Kostenplänen per Mail genutzt werden kann. Bitte auch hier immer Ihre Versicherungsnummer mit angeben.

leistungsabrechnung@barmenia.de

Einreichen von Rechnungen

a. Per App

Details dazu finden Sie unter diesem Link.

Das ist die Variante, mit der die Leistungen am schnellsten erstattet werden.

http://www.barmenia.de/de/barmenia/barmenia_apps_1/rechnungsapp_3/rechnungsapp.xhtml?do_m=http%3A%2F%2Fwww.barmenia.de%2F&p0=234003&prd=Online-Formulare&produkt=1088

c. Per Mail

leistungsabrechnung@barmenia.de

10

*Zu allen sonstigen fachlichen Fragen wenden Sie sich bitte an die Spezialisten der
Verbraucherorientierten Prüfstelle und vom
Verbraucherorientierten Versicherungs Service RB e.K.*

Wir begleiten Sie während der gesamten Vertragslaufzeit.

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.vvs-rb.de/pruefstelle

Hoffmannstraße 35 . 70825 Korntal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de

VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K.