



Schon ab
2,47 Euro
und mit elektrischer
Zahnbürste gratis!

**Günstiger Familien-
schutz – das bekommt
Ihren Zähnen blendend!**

ProphyDent



FÜR IHRE SICHERHEIT
FÜR IHR VERMÖGEN

Für Vertrauen im Leben

Schenken Sie Ihrer Familie ein Lächeln

Schöne, gesunde Zähne brauchen professionelle Pflege. Experten sagen, zwei Kontrolluntersuchungen pro Jahr sind erforderlich für die Zahngesundheit. Das gilt nicht nur für Erwachsene, sondern vor allem auch für die empfindlichen Kinderzähne. Gerade Familien sollten deshalb gut und günstig Vorsorge treffen.

Für Erwachsene ein gesundes Muss

Mit der richtigen Mundhygiene und regelmäßig zwei Zahnarztbesuchen pro Jahr fördern Sie nicht nur Ihr gepflegtes Aussehen. Sie tragen auch dazu bei, frühzeitigen Zahnersatz mit hoher Kostenbeteiligung zu vermeiden.



Prof. Dr. Stefan Zimmer von **Aktion zahnfreundlich e. V.** bestätigt:

„Regelmäßige Prophylaxe reduziert Karies um mehr als 80%. ProphyDent unterstützt gesunde Zähne.“

Prof. Dr. med. dent. Stefan Zimmer,
Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, Hufelandpreisträger
2006 für seine Forschungsarbeiten auf dem Gebiet der
Karies-Prophylaxe

Für Kinder besonders wichtig

Die Zähne Ihrer Kinder müssen noch ein Leben lang halten. Deshalb brauchen sie – besonders bei den bleibenden Zähnen – die beste Pflege und Vorsorge beim Zahnarzt.

Ein Sturz vom Fahrrad oder ein anderer Unfall kann schnell Schäden an den Zähnen oder Lücken im Gebiss hinterlassen. Das sollte gerade bei Kindern optimal behandelt werden.

Machen Sie Zahngesundheit für die ganze Familie bezahlbar!

Mit ProphyDent von AXA sichern Sie sich besonders günstig ab:



Sie zahlen nur minimale Beiträge von **2,47 Euro** für Kinder bzw. **4,49 Euro** für Erwachsene im Monat und können von **25 Euro zusätzlichem Bonus** profitieren.

Kleiner Beitrag, gute Leistungen:

- 100 % für eine zweite Zahnsteinentfernung – die erste übernimmt Ihre gesetzliche Kasse
- 100 % für Fluoridversiegelung
- 100 % für erstklassigen Zahnersatz bei einem Unfall – einschließlich Inlays und Implantaten – nach Vorleistung Ihrer gesetzlichen Kasse
- Und das ohne Wartezeiten und Gesundheitsfragen
- 25 Euro Bonus zurück pro Jahr bei jährlicher Prophylaxeuntersuchung

Sie und jedes versicherte Familienmitglied erhalten bei Vertragsabschluss als Dankeschön eine elektrische Zahnbürste Braun Oral B – **gratis!**



ProphyDent sorgt für gesunde Zähne – AXA ist deshalb Partner von **Aktion zahnfreundlich e. V.**

Treffen Sie deshalb jetzt die richtige Entscheidung:

- 1.** Rechts finden Sie einen vorbereiteten Antrag
- 2.** Einfach ausfüllen und dann faxen – das geht am schnellsten: 0 180 3-00 12 55*
- 3.** Oder Ränder anfeuchten, zukleben und absenden

* 9 Cent je angefangene Minute (Deutsche Telekom AG)

Antrag

auf Prophylaxe und Zahnschutz
mit ProphylDent bei der
AXA Krankenversicherung AG



AXA Service Center
Stefan Bille
Hotline 0800 292 23 75 46
www.AXA-Betreuer.de/Stefan_Bille
stefan.bille@axa.de
..

72000E

Versicherungsnehmer/ Antragsteller

Herr Frau

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Straße, Hausnummer

Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Berufliche Tätigkeit, Branche

angestellt selbstständig Student/Schüler
 Beamter Hausfrau Sonstige

Zu versichernde Personen

1. Person

männlich weiblich

2. Person

männlich weiblich

3. Person

männlich weiblich

4. Person

männlich weiblich

Name

Name

Name

Name

Vorname

Vorname

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Versicherungsbeginn

01. | | | | | | | | | |

Monatlicher Beitrag

Bitte berechnen (0–14 Jahre = 2,47 Euro; 15–70 Jahre = 4,49 Euro). Danke.

Widerrufliche Einzugsermächtigung

Die Beiträge sollen abgebucht werden. Sofern der Kontoinhaber nicht der Antragsteller ist, bitte gesonderte Einzugsermächtigung beilegen.

Geldinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Wichtig für Antragsteller und zu versichernde Personen

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Erklärungen und Hinweise auf der Außenseite des Prospektes. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrages. Mit der Unterschrift beantrage ich den Abschluss eines Krankenversicherungsvertrages zu den für den Versicherungsschutz maßgeblichen Allgemeinen Versicherungsbedingungen. Ich kann dem Vertrag bis zum Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines und der Verbraucherinformation widersprechen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerspruchs. **Ich habe diesen Antrag einschließlich aller darin enthaltenen Erklärungen, Hinweise, Fragen und Antworten vor Unterzeichnung durchgelesen und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der eingetragenen Antworten.**

Ort, Datum, Unterschriften

X Ort/Datum

X Unterschrift des Antragstellers

X Ggf. Name/Unterschrift des Vermittlers

► Bitte die Ränder anfeuchten, zukleben und gleich absenden.



Bitte
freimachen,
falls Marke
zur Hand.

Antwort

AXA Krankenversicherung AG
Kundenservice
Postfach 300213
50823 Köln

Wichtige Unterlagen.
Gleich bearbeiten!

Wichtige Erklärungen des Antragstellers und der zu versichernden Person(en) sowie Hinweise!

Allgemeine Versicherungsbedingungen/Verbraucherinformation/Informationsblatt des Bundesaufsichtsamtes

Soweit die Allgemeinen Versicherungsbedingungen mit den Tarifbedingungen und den abgeschlossenen Tarifen sowie die gesetzlich vorgeschriebene Verbraucherinformation noch nicht mit diesem Antrag übergeben werden, werden mir diese Unterlagen zusammen mit dem Versicherungsschein zugesandt.

Bindung an den Antrag

Ich bin an diesen Antrag – beginnend mit dem Ablauf der Widerrufsfrist – 6 Wochen gebunden.

Mindestvertragsdauer

Mir ist bekannt, dass der Vertrag – sofern die Versicherungsbedingungen des beantragten Tarifes/der beantragten Tarife dies vorsehen – für die Dauer von 3 Versicherungsjahren fest geschlossen wird und sich stillschweigend um jeweils ein Jahr verlängert, sofern er nicht bedingungsgemäß gekündigt wird, und dass ein Versicherungsjahr – unabhängig vom Versicherungsbeginn – dem Kalenderjahr entspricht.

Zustandekommen des Vertrages/Beginn

Mir ist bekannt, dass der Versicherungsvertrag frühestens zustande kommt, wenn der Vorstand schriftlich die Annahme des Antrages erklärt hat oder der Versicherungsschein ausgehändigt oder angeboten wird. Versicherungsbeginn ist der Termin, ab dem Beiträge zu zahlen sind. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Versicherungsbeginn, jedoch nicht vor dem Zustandekommen des Vertrages und gegebenenfalls nicht vor Ablauf von Wartezeiten.

Entbindung von der Schweigepflicht

Mir ist bekannt, dass der Versicherer – soweit hierzu ein Anlass besteht – Angaben über meinen Gesundheitszustand und bei anderen Krankenversicherern auch Angaben über frühere, bestehende oder beantragte Versicherungsverträge zur Beurteilung der Risiken eines von mir beantragten Vertragsabschlusses überprüft. Zu diesem Zweck befreie ich Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gesundheitsämtern, die mich in den letzten 5 Jahren vor Antragstellung untersucht, beraten oder behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht – und zwar auch über meinen Tod hinaus – und ermächtige sie, dem Versicherer die erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Dies gilt auch für Angehörige anderer Kranken-, Lebens- und Unfallversicherer, mit denen ich bisher in Vertragsbeziehungen stand oder stehe. Diese Ermächtigung endet drei Jahre nach Antragstellung, bei verschwiegenen HIV-Infektionen zehn Jahre nach Antragstellung. Mir ist ferner bekannt, dass der Versicherer zur Beurteilung seiner Leistungspflicht auch Angaben überprüfen kann, die ich zur Begründung etwaiger Ansprüche mache oder die sich aus von mir eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Verordnungen) sowie von mir veranlassten Mitteilungen eines Krankenhauses oder von Angehörigen von Heilberufen oder Krankenanstalten ergeben. Auch zu diesem Zweck befreie ich die Angehörigen von Heilberufen oder Krankenanstalten, die in den vorgelegten Unterlagen genannt sind oder die an der Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht. Dabei hat die Geltendmachung eines Leistungsanspruches die Bedeutung einer Schweigepflichtentbindung für den Einzelfall. Von der Schweigepflicht entbinde ich auch zur Prüfung von Leistungsansprüchen im Falle meines Todes. Die Schweigepflichtentbindung für die Leistungsprüfung bezieht sich auch auf die Angehörigen von anderen Kranken-, Lebens- und Unfallversicherern, die nach dort bestehenden Versicherungen befragt werden dürfen. Außerdem ermächtige ich alle Leistungserbringer, der AXA Krankenversicherung AG Abrechnungsdaten (z. B. nach § 301 SGB V) elektronisch zur Verfügung zu stellen. Diese Erklärung gebe ich auch für meine mitzuversichernden Kinder sowie die von mir gesetzlich vertretenen mitzuversichernden Personen ab, die die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen können.

Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Versicherer und dessen Dienstleistungsgesellschaften im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Verband der privaten Krankenversicherung e. V. (PKV-Verband) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der AXA Konzern AG meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich ferner ein, dass die/der Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenschutzerklärung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Erstattungskonto

Wenn Sie ein spezielles Erstattungskonto wünschen, teilen Sie uns bitte den Kontoinhaber, die Kontonummer, die Bankleitzahl und die Bankverbindung mit.

AXA Krankenversicherung AG

Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln, Postanschrift: 50592 Köln

Internet: www.AXA.de

Sitz der Gesellschaft Köln, Handelsregister Köln HRB-Nr. 1012

Umsatzsteuer-Ident-Nr. DE122786679

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Frank W. Keuper

Vorstand: Gernot Schlösser, Vorsitzender;

Jörg Arnold, Thomas Michels, Noel Richardson

Überlassen Sie Ihre Zahngesundheit nicht dem Zufall. Und sichern Sie sich jetzt ab!

Mit ProphyDent sorgen Sie schnell und rundum günstig vor.

Einfach Antrag ausfüllen und

- ➔ faxen an 0 180 3-00 12 55*
- ➔ oder per Post an AXA schicken
- ➔ oder anrufen unter 0 180 3-00 67 67*

Dann gilt Ihr Versicherungsschutz ab dem darauffolgenden Monat – ohne Wartezeiten. Sie erhalten für sich und jedes versicherte Familienmitglied eine elektrische Zahnbürste Braun Oral B – gratis.

Sie haben noch Fragen?

Rufen Sie uns einfach an!

Unser Service-Team hilft Ihnen gerne weiter unter

Tel. 0 180 3-00 67 67*

* 9 Cent je angefragter Minute (Deutsche Telekom AG)

AXA Service Center

Stefan Bille

Hotline 0800 292 23 75 46

www.AXA-Betreuer.de/Stefan_Bille

stefan.bille@axa.de



FÜR IHRE SICHERHEIT
FÜR IHR VERMÖGEN

AXA Krankenversicherung AG · 50592 Köln

31500189 (2.07)