

## ZAHNZUSATZVERSICHERUNG

Monatsprämien in Euro:

Alter	JA dental 75	JA dental 90	JA dental 100
0-20	9,98 €	19,82 €	22,43 €
21-25	6,24 €	11,04 €	15,87 €
26-30	8,61 €	15,01 €	21,80 €
31-35	12,26 €	20,54 €	27,91 €
36-40	13,10 €	22,26 €	31,20 €
41-45	17,32 €	26,71 €	40,29 €
46-50	22,08 €	34,28 €	51,73 €
51-55	26,12 €	40,31 €	65,98 €
56-60	28,72 €	44,30 €	72,37 €
>60	32,87 €	54,80 €	97,85 €

## STATIONÄRE ZUSATZVERSICHERUNG

Monatsprämien in Euro:

Alter	JA stationär plus	Alter	JA stationär plus	Alter	JA stationär plus	Alter	JA stationär plus
0-15	7,18 €	40	22,36 €	61	51,75 €	82	167,57 €
16-20	13,89 €	41	22,36 €	62	55,06 €	83	172,62 €
21	9,80 €	42	22,36 €	63	58,39 €	84	175,53 €
22	10,44 €	43	22,36 €	64	63,29 €	85	178,41 €
23	11,20 €	44	22,36 €	65	68,16 €	86	181,34 €
24	12,05 €	45	22,36 €	66	73,08 €	87	184,23 €
25	13,06 €	46	22,74 €	67	77,98 €	88	187,13 €
26	14,22 €	47	23,39 €	68	82,85 €	89	188,68 €
27	15,52 €	48	24,06 €	69	88,54 €	90	190,24 €
28	16,88 €	49	25,34 €	70	94,24 €	91	191,79 €
29	18,20 €	50	26,63 €	71	99,90 €	92	193,33 €
30	19,48 €	51	27,93 €	72	105,60 €	93	194,89 €
31	20,53 €	52	29,23 €	73	111,26 €	94	195,52 €
32	21,33 €	53	30,55 €	74	118,48 €	95	196,17 €
33	21,89 €	54	32,67 €	75	125,68 €	96	196,80 €
34	22,25 €	55	34,91 €	76	132,88 €	97	197,44 €
35	22,36 €	56	37,15 €	77	140,08 €	98	198,07 €
36	22,36 €	57	39,45 €	78	147,28 €	99	198,72 €
37	22,36 €	58	41,80 €	79	152,36 €	100	198,72 €
38	22,36 €	59	45,11 €	80	157,44 €		
39	22,36 €	60	48,44 €	81	162,49 €		