

Ein Schaden ist unmittelbar nach bekannt werden an BEGO zu melden,

z. B. per E-Mail (siehe unten).

Wichtige Hinweise! Bitte vor Unterschriftsleistung unbedingt beachten!

Den Unterzeichnenden ist bekannt, dass bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn durch diese Angaben dem Versicherer keine Nachteile entstehen.

Es wird versichert, dass Beschädigungen oder Beeinträchtigungen des Zahnersatzes nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig, nicht durch Verlust oder äußere Einwirkungen, nicht durch unsachgemäße Handhabung, nicht durch Änderungen der medizinischen Gegebenheiten beim Patienten (z.B. Verlust von natürlichen Zähnen oder Implantaten), nicht durch die Verwendung anderer Legierungen als von BEGO entstanden ist. Zudem versichern die Antragsteller, dass die Ersatzleistungen so berechnet wurden, als bestünde diese Versicherung nicht.

E-Mail: mantwill@bego.com Tel. +49 421 2028-0 Fax: +49 421 2028-44-284

Datum der Schadensanzeige:

Praxisstempel:

Patientenname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort : _____

Wann wurde der Mangel festgestellt? (Datum):

Welcher Mangel wurde festgestellt? (kurze Beschreibung, ggf. Rückseite nutzen):

Vermutliche Ursache (kurze Beschreibung, ggf. Rückseite nutzen):

Welches Gerüstmaterial wurde eingesetzt? :

Auftragsreferenz (Medical) :

Folgende Unterlagen werden zur Bearbeitung benötigt:

- Ist die zahntechnische Arbeit **älter als 2 Jahre** (gesetzliche Gewährleistung), bzw. 3 Jahre bei andersartiger Versorgung, dann **muss** die Leistungsabrechnung anderer Versicherer (gesetzliche Krankenversicherung, private Krankenversicherung, Zusatzversicherungen) bzw. schriftliche Begründung des Versicherers über die Leistungsverweigerung beigefügt werden. Bei Privatpatienten ist die Gewährleistung meist nur 6 Monate.
- Kopie der ursprünglichen Rechnung der zahntechnischen Arbeit (Labor + Behandler)
- BEGO-Patientenpass mit Nachweisen der durchgeführten Kontrollen
- Die beschädigte Arbeit, steril verpackt
- Garantie-, Kulanzaufstellung bzw. Rechnung für die Reparatur bzw. Neuanfertigung der zahntechnischen Arbeit (gesetzliche Mehrwertsteuer wird nicht vergütet)
- Die neue Honorarabrechnung des behandelnden Zahnarztes

Kunden-Nummer bei BEGO: _____

Laborstempel und Unterschrift:

Unterschrift **Behandler** Unterschrift **Patient**

Nur von BEGO auszufüllen:

- ▶ Laborleistungen (ohne MwSt.): > _____
- ▶ Abzgl. Selbstbehalt pro Fall (50 € Medical / max. 250 € Dental): > - _____
- ▶ Kosten des Zahnarztes: > _____
- ▶ Abzgl. Krankenkassenzuschuss (oder andere Versicherung): > - _____
- ▶ **Gesamterstattung** > _____

Medical: 500 € pro Einheit / Maximale Gesamtsumme 12.500 €; Dental: Maximale Gesamtsumme 7.500 €