

Teilzahlung



Eine erstklassige Zahnbehandlung muss sich heute niemand mehr vom Munde absparen

- einfach, schnell und unbürokratisch
- kein Einkommens- oder Rentennachweis
- monatliche Mindestrate ab 25,- Euro
- individuelle Laufzeiten bis zu 48 Monaten
- bei einer Gesamtlaufzeit bis zu 6 Monaten zins- und gebührenfrei

DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH
 Ein Unternehmen der Dr. Guldener Firmengruppe

DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH

Postfach 10 15 44 · 70014 Stuttgart
 Marienstraße 10 · 70178 Stuttgart
 Telefon 0711 61947-40
 Telefax 0711 61947-50

E-Mail info.stgt@dzt.de
 www.dzt.de

Postfach 10 16 53 · 41416 Neuss
 Hermann-Klammt-Straße 7 · 41460 Neuss
 Telefon 02131 5673-0
 Telefax 02131 5673-56

E-Mail info.neuss@dzt.de
 www.dzt.de



ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum für Bayern GmbH

Postfach 14 54 · 82182 Gröbenzell
 Oppelner Straße 3 · 82194 Gröbenzell
 Telefon 08142 6520-6
 Telefax 08142 6520-892

E-Mail info@abz-zr.de
 www.abz-zr.de



HZA Hanseatische Zahnärztliche Abrechnungs- und Service-Gesellschaft mbH

Postfach 10 68 40 · 20045 Hamburg
 Heidenkampsweg 51 · 20097 Hamburg
 Telefon 040 237802-0
 Telefax 040 237802-78

E-Mail info@hza-online.de
 www.hza-online.de



FRH Freies Rechenzentrum Heilberufe
 eine Niederlassung der DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH, Stuttgart

Postfach 10 15 41 · 70014 Stuttgart
 Marienstraße 12 · 70178 Stuttgart
 Telefon 0711 36511-200
 Telefax 0711 36511-201

E-Mail info@frh.de
 www.frh.de

Einfach direkt bei Ihrem Zahnarzt abgeben oder im Fensterkuvert an

DZR
 Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH
 Patienten-Service
 Postfach 10 15 44
 70014 Stuttgart

Online beantragen unter
www.dzt.de/TVS



Sparen wollen wir heute alle. Bei Ihrer Zahngesundheit zu sparen, kann in ein paar Jahren jedoch schmerzhaft und teuer werden. Daher fragen Sie Ihren Zahnarzt nach Ihrer optimalen Versorgung. In uns hat er einen Dienstleister an seiner Seite, der attraktive Finanzierungsmodelle für Ihre Eigenbeteiligung anbietet.

So einfach ist die Teilzahlung

Sie selbst bestimmen die Höhe der Raten oder die Dauer der Laufzeit. So haben Sie es in der Hand, wie hoch die monatliche Belastung ausfallen darf. Sie entscheiden auch, ob die einzelnen Zahlungen zum Monatsanfang oder zur Monatsmitte fällig werden.

So funktioniert die kostenlose Teilzahlung

Sofern Sie Ihre Rechnung in **2 bis maximal 6** gleich hohen Monatsraten bezahlen, entstehen Ihnen aus der Teilzahlung **keinerlei Kosten**. Voraussetzung dafür ist, dass Ihr **schriftlicher Teilzahlungswunsch** und die **erste Rate innerhalb von 30 Tagen nach Rechnungsdatum bei uns eingehen**. Außerdem ist der Rechnungsbetrag innerhalb von 6 Monaten ab Rechnungsdatum vollständig von Ihnen auszugleichen.

Der patientenfreundliche Service von:
 DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH, Marienstraße 10,
 70178 Stuttgart, Telefon 0711 61947-40, Telefax 0711 61947-50,
 E-Mail: tzv.stgt@dzt.de
 USt-IdNr. DE 147839808, Sitz und Amtsgericht: Stuttgart HRB 6658,
 Geschäftsführer: Rudolf Prangen, Alexander Sahn, Thomas Schelhorn,
 Bankverbindung: APO Bank, BLZ 300 606 01, Kto.-Nr. 000 666 1114

Laufzeiten und Kosten

Bei einer Teilzahlungsvereinbarung mit einer Gesamtlaufzeit von mehr als 6 Monaten ab Rechnungsdatum entstehen folgende **Finanzierungskosten**.

Zinsen* pro Monat:

7-12 Monate	0,35% p.M.
13-24 Monate	0,55% p.M.
25-48 Monate	0,65% p.M.

Bearbeitungskosten:

Es entstehen einmalig Kosten von 1% aus der Forderung, mindestens jedoch 10,- Euro.

Die **monatliche Mindestrate** beträgt **25,- Euro**, die maximale Laufzeit höchstens 48 Monate.

Ihr Teilzahlungsangebot fordern Sie ganz einfach mit anhängendem Teilzahlungswunsch oder unter www.dzt.de/TZVS an.

Beispiele:

Laufzeit/Monate ab Rg.-Datum	6 Monate (ohne Kosten)	12 Monate
Rechnungsbetrag in Euro	monatliche Rate / Gesamtbetrag in Euro (gerundet)	
1.000,-	167,-	88,- / 1.052,-
2.000,-	333,-	175,- / 2.104,-
5.000,-	833,-	438,- / 5.260,-
10.000,-	1.667,-	877,- / 10.520,-
20.000,-	3.333,-	1.753,- / 21.040,-
Finanzierungskosten		
Zinsen pro Monat	0%	0,35%
Bearbeitungskosten	0%	1,00%
Effektivzins**	0%	9,60%
Mindestrate in Euro	25,-	25,-

* Zinsen werden ab Rechnungsdatum aus dem offenen Rechnungsbetrag erhoben.
 ** Der anfängliche Effektivzins einschließlich der Bearbeitungsgebühr von 1% ist abhängig vom Eingang der 1. Rate und der Gesamtlaufzeit ab Rechnungsdatum.
Hinweis: Die Bedingungen und Finanzierungskosten (Zinsen pro Monat und Bearbeitungskosten) werden in der Ihnen gesondert zugehenden Teilzahlungsvereinbarung genannt.

Ja, ich möchte die Teilzahlung nutzen!

Bitte gleich nach Erhalt Ihrer Rechnung dieses Formular ausfüllen und an das DZR senden oder bei Ihrem Zahnarzt abgeben. Bedenken Sie, dass Ihre Teilzahlung **nur in Verbindung mit der DZR-Rechnungsnummer** bearbeitet werden kann.

Rg.-Nr.(n) (bitte unbedingt angeben) Rechnungsbetrag

Innerhalb weniger Tage erhalten Sie Ihr Angebot mit einer vorbereiteten Teilzahlungsvereinbarung. **Bitte beachten Sie:** Es ist nicht möglich, mehrere Rechnungen in einer Vereinbarung zusammenzufassen.

Rechnungsempfänger

Vorname/Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

Meine Zahnarztpraxis

Bitte wählen Sie

1.) die Höhe der Monatsrate

ca. Euro
monatlich

oder

die Laufzeit

Monate
maximal 48 Monate

2.) gewünschter Zahlungsbeginn/Zahlungstermin

zum 01. eines Monats zum 15. eines Monats

Ort/Datum

Unterschrift des Rechnungsempfängers/Patienten

04.13-12V/30.000

Bitte hier an der Perforation abtrennen