

4 Zijn alle getrokken of missende tanden en/of kiezen vervangen?

- Ja**, door middel van:
- Bruggen
 - Plaatje
 - Frameprothese
 - Volledige boven prothese
 - Volledige onder prothese
 - Implantaten
 - Anders, namelijk:

- Nee**, waarom niet?
- Orthodontie
 - Het waren verstandskiezen
 - Niet nodig volgens de tandarts
 - Te weinig ruimte om iets te maken
 - Vind ik zelf niet noodzakelijk
 - Anders, namelijk:

Hoe oud is bovengenoemde voorziening?

5 Wordt u momenteel tandheelkundig behandeld?

- Ja**, hiernaast aangeven wat voor behandeling.
- Nee**
- Nieuwe vullingen
 - Kronen
 - Bruggen
 - Tandvlesbehandeling (bij een paradontoloog)
 - Tandvlesbehandeling (bij een mondhygiëniste)
 - Wortelkanaalbehandeling
 - Implantaten
 - Orthodontie
 - Prothesen (volledige onder of bovenprothese)
 - Plaatje, frameprothese
 - Anders, namelijk:

6 Verwacht u de komende twee jaar tandheelkundige behandelingen?

- Ja**, hiernaast aangeven wat voor behandeling.
- Nee**
- Nieuwe vullingen
 - Kronen
 - Bruggen
 - Tandvlesbehandeling (bij een paradontoloog)
 - Tandvlesbehandeling (bij een mondhygiëniste)
 - Wortelkanaalbehandeling
 - Implantaten
 - Orthodontie
 - Prothesen (volledige onder of bovenprothese)
 - Plaatje, frameprothese
 - Mondhygiëniste
 - Anders, namelijk:

Ondertekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart de vragen op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en machtigt tevens de adviserende tandarts van Aevitae om alle inlichtingen bij mijn tandarts in te winnen die hij nodig acht voor de beoordeling van de toelating tot deze verzekering.

Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer: _____