

Mitteilung zum Antrag

Durch die Antragsbearbeitung erhalten Sie größtmögliche finanzielle Sicherheit:

Finanzierung machbar



Finanzierung nicht darstellbar



Vertrag liegt vor



100 prozentige Sicherheit!



Direkte Auszahlung auf Ihr Praxiskonto



Kein Zahlungsausfall mehr durch Ausfallschutz



Weniger Verwaltungsaufwand bei besseren Ergebnissen



Antragsbearbeitung und Informationsfluss

Die Bearbeitung erfolgt direkt nach dem Fax- oder Posteingang durch die ZAG Plus. Die Ergebnisse der Finanzierungsfähigkeit wird Ihrer Praxis unverzüglich mitgeteilt. Diese Ergebnisse sind für Sie von nicht zu unterschätzender Bedeutung: Der Regelfall ist sicherlich die Finanzierungszusage mit dem Vermerk "Finanzierung machbar".

Der Patient bekommt nun die Originalunterlagen zugesandt, die dann unterschrieben an die ZAG Plus zurückgesendet werden.

Damit ist für alle Beteiligten alles klar: Die Versorgung kann beginnen, die Gelder fließen pünktlich ohne Risiko nach Abschluss der Behandlung und der Patient hat eine hochwertige Versorgung mit einer günstigen und bequemen Teilzahlung.

Sollte eine Negativinformation mit dem Vermerk "Finanzierung nicht darstellbar" als Ergebnis bei Ihnen vorliegen, so hat dies eine sehr deutliche Aussage und sollte Ihre Praxis vor Schaden bewahren. Es empfiehlt sich, die Art der Versorgung zu überdenken, oder aber Sie einigen sich auf Vorkasse.

Ende gut - alles gut!

Die Behandlung, bzw. Die Versorgung ist optimal verlaufen. Ihr Patient strahlt und ist sehr zufrieden. Sie auch. Ein Erfolg aller Beteiligten.

Nun achten Sie bitte darauf, dass Ihr Patient die Bestätigung wie nebenstehend abgebildet, ausfüllt. Denn nach Eingang dieser Bestätigung werden die bereitgestellten Gelder zur Auszahlung gebracht.

Wichtig ist die Angabe des Rechnungsbetrages und die Wahl der Differenzanpassung. Eine Anpassung des Vertrages an die tatsächliche Endsumme bedarf ein paar Tage Zeit. Empfehlenswert ist der Ausgleich kleiner Differenzbeträge im direkten Verhältnis zwischen Ihnen und dem Patient.

Bitte vergessen Sie nicht Ihren Praxisstempel, damit wir Ihnen den Zahlungsbetrag sofort anweisen können.

... seit 1987 Ihr kompetenter Dental-Finanzexperte

Seit 1987 besteht die Zahn technische Abrechnungsstelle, bekannt mit dem Firmensignet ZAG Plus medicalFinance, die als "Umsatzfinanzierer" für Dentallabors Ihren Dienst aufnahm.

Hieraus entstand das heutige Dienstleistungsunternehmen, dass für Praxen und innovative Dentallabors eine Finanz- und Dienstleistungspalette der neuen Generation entwickelt und betreut, - ganz auf die Bedürfnisse der Kunden im sich ständig wandelnden Dentalmarkt zugeschnitten.

Aufgrund der Praxisnähe sind die Dienstleistungsprogramme den individuellen Erfordernissen der Praxen angepasst.

Im Unternehmenssitz Troisdorf bei Köln arbeitet ein innovatives und motiviertes Team daran, auch einzelnen Wünschen und Vorstellungen der Praxis- und Laborkunden zu entsprechen. Die individuelle Betreuung ist ein herausragendes Kernelement der Unternehmensphilosophie.

Bestätigung 2

Bitte nach Behandlungsende ausfüllen und von Ihrem Arzt bestätigen lassen

Mein Eigenanteil beträgt: **2.209,84** EUR

Beantragt wurde bisher: **2.180,--** EUR

Der tatsächliche Eigenanteil ist min. EUR 250,00 höher als die Antragssumme. Ich bitte um Zusendung eines neuen Kreditvertrages

Der tatsächliche Eigenanteil ist etwas höher als die Antragssumme. Den Differenzbetrag zahle ich daher direkt an die Zahnarztpraxis

Ist der tatsächliche Eigenanteil niedriger als die bisherige Antragssumme, so wird der Differenzbetrag dem Finanzierungskonto gutgeschrieben.

Die zahnärztlichen Leistungen wurden vollständig erbracht; ich bestätige die Richtigkeit der mir vorliegenden Liquidation.

● **Josef Schneider**

Vorname, Name - ggf. Geburtsname

Tag: **12** Monat: **04** Jahr: **1966**

Geburtsdatum

● **Berlin**

Geburtsort

München, 03.03.11 x **Unterschrift**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Nummer des Personalausweises ● **5849245732 D**

Die Legitimation des Patienten wurde geprüft:

Praxis:
DENTA.pay Stempel
Ihr Praxis - Stempel -
Unterschrift: Zahnärztin / Zahnarzt

ZAG Plus
medicalFinance

Der Erfolg des Unternehmens ist leicht zu erklären: Er ist das Ergebnis der Erfolge der vielen ZAG Plus - Kunden!

Die kleine SERVICE-FIBEL zeigt Ihnen, wie Sie mit der ZAG Plus den Erfolg Ihrer Praxis stärken können. Einfach und leicht, - viel Spaß!



für die Praxis

Fibel

DENTA.pay® ist eine geschütztes Zeichen der **ZAG Plus medicalFinance**
An der Feuerwache 11 53840 Troisdorf 02241-913131
www.zagplus.com E-Mail: info@zagplus.com

Alles über die Patiententeilzahlung

Helferinnen
Fibel



Vom Antrag bis zur Auszahlung

DENTA.pay®

Für Ihre Patienten das Beste!

ZAG Plus medicalFinance
Zahn technische Abrechnungsstelle
An der Feuerwache 11 53840 Troisdorf
Postfach 1363 Tel. 02241-91313-0
Fax: - 913161 info@zagplus.com



Die **Spezialisten**
seit **1987**

Professionelles FinanzManagement
für Ihren Erfolg in der Dentalbranche



Von Anfang an:

Sie arbeiten mit einem gewerblichen Dental-Labor zusammen?

Das Labor hat Ihnen die Patiententeilzahlung vorgestellt?

Das Labor kann die Gebühren mit Ihnen nach Einvernehmen teilen bis hin zur kompletten Übernahme

Sie haben mit Ihrem Labor die Vereinbarung über die Kostenaufteilung und die Höhe der Zinssubvention getroffen

Sie haben diese Vereinbarung an die ZAG Plus gesandt

Sie haben ein Praxis-Starterset mit allen Unterlagen, die Sie benötigen, von Ihrem Dentallabor erhalten

Online-Ratenabfrage: www.dentapay.de

Grundlagen

Wenn Sie nicht mit einem gewerblichen Labor zusammenarbeiten, können Sie die Patiententeilzahlung DENTA.pay selbstverständlich auch vollumfänglich nutzen. In diesem Falle werden die Gebühren dann von Ihnen übernommen.

Haben Sie die Patiententeilzahlung über Ihr Labor erhalten, so können Sie in der Vereinbarung auf der Rückseite die Aufteilung der Kosten mit dem Labor individuell verteilen, - bis hin zur Gesamtübernahme durch Ihr Labor.

Wenn Sie und Ihr Labor die Vereinbarung ausgefüllt haben, senden Sie diese, - oder auch über Ihr Labor - an die ZAG Plus medicalFinance.

Nach Eingang bei der ZAG Plus werden die Stammdaten für die späteren Abwicklungen angelegt und Ihnen eine gegengezeichnete Vereinbarung zugestellt.

Gleichzeitig erhalten Sie von der ZAG Plus oder über Ihr Labor alle weiteren Unterlagen für die einfache Abwicklung der Patiententeilzahlung.

Klären Sie vor Behandlungsbeginn die finanzielle Regelung

Sie kennen das

Mit der größten Selbstverständlichkeit bieten Warenhäuser aller Art im Konsumentenbereich mit ihren Angeboten die passende Finanzierung dazu, - fast unzertrennlich.

Der Barzahler hat einen besseren Preis und der Ratenzahler eine günstige Finanzierungsform in bequemen monatlichen Raten. Anders kommen viele Geschäfte erst gar nicht zustande, - die Umsätze fallen schlichtweg aus.

Warum sollte das in der Zahnarztpraxis anders sein?

Ihre Patientin oder Ihr Patient erhält von Ihnen einen Kostenvoranschlag mit der zu erwartenden Eigenbeteiligung. Es macht SINN, spätestens jetzt eine oder mehrere Finanzregelungen vorzuschlagen.

Spätestens, weil im Rahmen der Versorgungsalternativen bereits hier die möglichen Zahlungswege dargelegt werden sollten.

Nicht ohne Grund, - denn oft werden hochwertigeren und wertvolleren Versorgungslösungen nur dadurch zugestimmt, weil eben eine bezahlbare Finanzierungsmöglichkeit aufgezeigt und bereitgestellt wird.

Punkt

So bringen Sie es auf den Punkt:



Die Beratung mit Alternativen: Standard höherwertig höchstwertig

Parallel hierzu die möglichen Wege der leichten Bezahlbarkeit an Beispielen erläutern

Finanzielle Komplikationen gibt es nicht mehr. Pünktliche Auszahlung ist gesichert. Einschließlich des Ausfallschutzes

... und bei medizinischen Komplikationen sind die Patienten bei Ihnen in guten Händen

VORANTRAG 1

Josef Schneider
Vorname, Name - ggf. Geburtsname

Tag: 12, Monat: 04, Jahr: 1966, Geburtsort: **Berlin**

Anschrift: **Waldweg 47**
Straße, Hausnummer

PLZ: **81541**, Ort: **München**, wohnhaft seit: **2008**

frühere Anschrift (bei Wohnwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre)

Installateur (selbstständig) ja nein

Derzeitige Tätigkeit: **ECOLINE GmbH, München** (Zutreffendes ankreuzen)

Arbeitgeber: **April 2003** (Beschäftigt seit) Netto-Einkommen: **1870,-** monatlich

Miete incl. Nebenkosten monatl.: **845,-** monatlich (Bei Wohneigentum monatliche Belastung bitte angeben)

Familienstand: ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet

Bitte Telefonverbindung unbedingt angeben - möglichst Festnetz
Telefon: **089-5421156**

Bitte senden Sie mir den Vertrag per E-Mail
E-Mail: **Jschneidermue@web.de**

Bitte dem Antrag unbedingt beifügen:
1. Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite)
2. Aktuelle Gehaltsabrechnung

Praxis: **DENTA.pay** Stempel
Ihr Praxis - Stempel -
Unterschrift: Zahnärztin / Zahnarzt

DENTA.pay[©]

Die Rückseite des VORANTRAG

hat nur wenig Felder zum ausfüllen. Deutlich ist hier die gesetzlich vorgeschriebene Schufa-Klausel laut dem Verbraucherschutzgesetz abgedruckt.

Ihr Patient trägt den Betrag des Eigenanteil ein und kann sich nun für die Rückzahlungsdauer seine "Wunschlaufzeit" aussuchen und in dem vorgesehenen Feld ankreuzen.

Sie können auf Wunsch Ihres Patienten nahezu die exakten monatlichen Raten benennen. Sowohl die Ihnen überlassene Ratentabelle, als auch die Online-Ratenabfrage im Internet unter www.dentapay.de erlaubt Ihnen eine schnelle Übersicht der jeweiligen Raten in Verbindung mit der gewünschten Laufzeit.

Der VORANTRAG wird nun mit den gewünschten Unterlagen vorzugsweise in einem Fensterumschlag an die ZAG Plus gesandt. Selbstverständlich kann auch vor dem Versand eine Faxabfrage zur Beschleunigung vorgenommen werden.

Nach der Antragsbearbeitung erhalten Sie Bescheid über die Annahme oder auch die mögliche Ablehnung.

Der genaue Ablauf:

Mit den Erläuterungen zur notwendigen Versorgung haben Sie Ihrem Patient höherwertige Versorgungs-Alternativen vorgeschlagen.

Mit der wertvolleren, ästhetisch viel schöneren Versorgung erhält der Patient individuelle Zahlungs- bzw. Finanzierungsangebote, z.B.:

Zahlung in **bei sechs Monatsraten zinsfrei**, in zwölf Raten nur 2,9 Prozent und weitere Vorschläge.

Ihr Patient nimmt eines Ihrer Angebote an und möchte den Privatanteil zu günstigen Konditionen finanzieren. Sie übergeben dem Patient den Patientenflyer und bitten ihn, den VORANTRAG wie nebenstehendes Muster auszufüllen.

Achten Sie bitte auf **Vollständigkeit** auf der Vorder- und Rückseite des VORANTRAG, sowie das hinzufügen einer Kopie des Personalausweises (Vorder- Rückseite) und eine aktuelle Gehaltsabrechnung bei Antragssummen bis EUR 5.000,00.

Diese Angaben sind durch das Kreditwesengesetz geregelt, - Änderungen sind nicht zulässig und verzögern den weiteren Ablauf.

Für Ihre Patienten das Beste!

VORANTRAG Muster-Rückseite

Zahnmedizinische Abrechnungsgesellschaft
Kronenstr. 26
53840 Troisdorf

ZAG Plus
medical Finance

Dieses ANTRAG bitte abtrennen und ausgefüllt zurücksenden an:

Schufa-Klausel
Der Darlehensnehmer willigt ein, daß die finanzierende Bank der für seinen Wohnsitz zuständigen SCHUFA-Gesellschaft (Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung) Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Kreditnehmer, Mitschuldner, Kreditbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z. B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Kredites und eventueller weiterer Kredite, in die Ansprüche aus diesem Kredit einfließen, übermittelt. Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten aufgrund nicht vertragsgemäßer Abwicklung (z. B. Kündigung des Kredites, Inanspruchnahme einer vertraglich vereinbarten Lohnabtretung, beantragter Mahnbefehl bei unbestrittener Forderung sowie Zwangsvollstreckungsmaßnahmen) melden. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der Bank, eines Vertragspartners der SCHUFA oder der Allgemeinheit erforderlich ist und dadurch meine schutzwürdigen Belange nicht beeinträchtigt werden. Soweit hiernach eine Übermittlung erfolgen kann, befreie ich die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert die Daten, um den ihr angeschlossenen Kreditinstituten, Leasinggesellschaften, Einzelhandels-, Versandhandels- und sonstigen Unternehmen, die gewerbmäßig Geld- oder Warenkredite an Konsumenten geben, Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Vertragspartnern zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung glaubhaft darlegen. Die SCHUFA übermittelt nur objektive Daten ohne Angabe des Kreditnehmers; subjektive Werturteile, persönliche Einkommens- und Vermögensverhältnisse sind in SCHUFA-Auskärfen nicht enthalten. Der Darlehensnehmer kann Auskunft bei der SCHUFA über die ihm betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

Der Darlehensnehmer willigt ein, dass im Falle eines Wohnungswechsels die genannte SCHUFA die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt. Weitere Informationen über das Schufa-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.
Zugleich willigt er ein, dass die Bank bei der KSV-Kreditschutzvereingung GmbH, Finanzstr. 3, 44119 Dortmund, anfragen kann und bei Krediten ab EUR 50.000,- in gleicher Form und gleichem Umfang Daten übermittelt und die KSV diese Daten in entsprechender Weise nutzt.

Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag: **2.180,-** EUR
- Mindestantragssumme EUR 300,00

Gewünschte Laufzeit in Monaten: 6 12 24 48 60 72 84 EUR
oder: Monatliche Wunschrate mind. EUR 15,00

Ich versichere, dass die vorstehenden und rückseitigen Angaben richtig sind und stimme den Bedingungen zur Schufaklausel, die ich gelesen habe, zu.

X München, 15.02.11 X Unterschrift
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers