

Bitte im Fensterumschlag senden an:

ZA Zahnärztliche Abrechnungsgesellschaft AG
Werftstraße 21
40549 Düsseldorf

Lassen Sie sich persönlich beraten!

Von Ihrer Praxis über die besten zahnmedizinischen Lösungen und von uns, wie Sie Ihre Wünsche realisieren können.



**Gesunde
Zähne
sind schöne
Zähne.**

**Wünsche realisieren
mit einer Teilzahlung**

– ab 0 % –

ZA Zahnärztliche Abrechnungsgesellschaft AG
Werftstraße 21 • 40549 Düsseldorf • www.za-abrechnung.de



Beste zahnmedizinische Lösungen für Patienten

Das hohe Niveau der Zahnheilkunde in Deutschland ist weltweit anerkannt. Als Patient können Sie sich bestmöglich entsprechend ihren individuellen Erfordernissen zahnmedizinisch versorgen lassen. Dieser Praxis stehen für Ihre Behandlung modernste Verfahren, Geräte und Materialien zur Verfügung. Entscheiden Sie sich für eine Lösung, die funktional und ästhetisch Ihr Lebensgefühl dauerhaft verbessert.

Zeitnah handeln spart Geld und Nerven

Ein festgestellter Defekt erfordert die fachkundige Behebung, möglichst umgehend. Das Aufschieben kann beispielsweise zum Verlust weiterer Zähne führen oder Kau- und Sprechfunktionen stärker beeinträchtigen. Eine zeitversetzte zahnmedizinische Versorgung führt erfahrungsgemäß zu höheren Kosten.

Wie kann ich meine Wünsche realisieren?

Es gibt sicher nur wenige Patienten, die im Wortsinn mit einer Behandlung „gerechnet“ haben. Gerade bei einer höherwertigen Versorgung kann es deshalb helfen, wenn die finanzielle Belastung auf einen längeren Zeitraum verteilt wird. Ihre Praxis hat uns, die Zahnärztliche Abrechnungsgesellschaft Düsseldorf, AG (ZA AG), mit der Rechnungsabwicklung beauftragt. Durch die daraus resultierende Verwaltungsentlastung hat Ihr Zahnarzt noch mehr Zeit, sich auf Sie und Ihre Behandlung zu konzentrieren. Und Sie können mit uns ganz unkompliziert für die gesamte Rechnungssumme eine Teilzahlung als Alternative zu einer Bankfinanzierung vereinbaren, bis zu **6 Monate zinsfrei**.

Bei einer Mindestrate von 25,00 Euro monatlich können Sie eine Laufzeit von bis zu 72 Monaten vereinbaren. Nutzen Sie einfach das nebenstehende Formular.

Gerne können Sie uns auch unter 0211 5693-396 telefonisch Ihre Wünsche mitteilen.

Für alle Varianten gilt:

- keine versteckten Kosten
- keine Bearbeitungsgebühr

Nachfolgend einige Beispiele (berechnet ab Rechnungsdatum):

900 Euro

6 Monate Laufzeit • Rate 150,00 Euro • 0,00 Euro Zinsen

2.000 Euro

12 Monate Laufzeit • Rate 177,00 Euro • 120,00 Euro Zinsen

4.000 Euro

24 Monate Laufzeit • Rate 187,00 Euro • 492,00 Euro Zinsen

8.000 Euro

48 Monate Laufzeit • Rate 212,00 Euro • 2.188,00 Euro Zinsen

Zinsen bis 24 Mon.: 11,4 % • bis 36 Mon.: 11,9 % • bis 72 Mon.: 12,4 %

Mein Teilzahlungswunsch!

Ja, ich möchte eine Teilzahlung vereinbaren.

Bitte füllen Sie nach Erhalt ihrer Rechnung dieses Formular aus. Sie können Ihren Teilzahlungswunsch in der Praxis abgeben oder direkt in einem Fensterumschlag an uns senden.

Rechnungsnummer Rechnungsbetrag

Im Normalfall erhalten Sie bereits am nächsten Tag Ihre individuelle Teilzahlungsvereinbarung.

Rechnungsempfänger

Name Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum Telefon

Meine Zahnarztpraxis

Ihre Wahl

monatl. Rate
(mind. 25 €)

Laufzeit
(max. 72 Monate)

gewünschter Zahlungsbeginn/Zahlungstermin

zum 01. eines Monats

zum 15. eines Monats

Ort/Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger