



Bonus Mehr Gesundheit

Name, Vorname

Einfach mehr für alle
continentale-bkk.de

Der Bonus für Ihre Gesundheit: bis 315 Euro im Jahr

Sie haben die Wahl:

Geldbonus oder Gesundheitszuschuss?

Der Geldbonus wird direkt auf Ihr Konto gebucht. Mit dem Gesundheitszuschuss beteiligen wir uns an gesundheitsfördernden Leistungen, die Sie innerhalb des Bonuszeitraums selbst bezahlt haben. Reichen Sie einfach die entsprechenden Rechnungen mit dem Bonusheft ein.

Für jede erfüllte Maßnahme aus 1 – 12 zahlen wir Ihnen jeweils 10 Euro. Aus den Maßnahmen 13–23 erkennen wir sechs Stempel an, für die Sie jeweils 10 Euro erhalten.



Gesundheitszuschuss:
 bis zu 195 Euro

Für jede erfüllte Maßnahme aus 1 – 12 schreiben wir Ihnen jeweils 15 Euro für selbstgezahlte Rechnungen gut. Aus den Maßnahmen 13–23 erkennen wir bis zu sechs Stempel an, die jeweils 10 Euro wert sind.



**Gesundheitszuschuss
 für Bonus Beginner:**
 bis zu 315 Euro

Sollten Sie noch nie an unserem Bonusprogramm teilgenommen haben, schreiben wir Ihnen für jede erfüllte Maßnahme aus 1 – 12 jeweils 25 Euro gut. Aus den Maßnahmen 13–23 erkennen wir bis zu sechs Stempel an, die jeweils 15 Euro wert sind.

Der Gesundheitszuschuss wird ausbezahlt für:

- Krankenzusatzversicherung
- Pflegezusatzversicherung
- Unfallversicherung
- Auslandskrankenversicherung
- Geräte zur Messung des Fitness- und Gesundheitsstatus
- Mitgliedschaft im Sportverein oder Fitnessstudio
- Sport- und Fitnessausrüstung
- Sportkurse (auch online)
- Sportveranstaltungen (Teilnahmegebühren)
- Zusätzliche Gesundheitskurse
- Knochendichtemessung
- Sehtest
- Geburtsvorbereitungskurs für Partner
- Geburtsvorbereitende Akupunktur
- Zusätzliche Leistungen bei Schwangerschaft

Rechnungen und Zahlungsnachweise mit dem Bonusheft ein.

- Ich habe
- noch nie am Bonusprogramm teilgenommen
 - bereits am Bonusprogramm teilgenommen

- Ich wähle den
- Geldbonus
 - Gesundheitszuschuss

Kontodaten

Name, Vorname Kontoinhaber

IBAN

Bankinstitut

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die Teilnahmebedingungen für das Bonusprogramm an.

Datum, Unterschrift des Versicherten

Bonus-Voraussetzungen erfüllt?

Ausgefülltes Bonusheft und Unterlagen bis spätestens 30. Juni des Folgejahres an:

**Continental Betriebskrankenkasse
 Zentraler Posteingang | 30645 Hannover**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versichertennummer

Geburtsdatum

Telefonnummer bei Rückfragen

Hinweis: Durch das Bürgerentlastungsgesetz Krankenversicherung können Sie die Beiträge zur Krankenversicherung steuerlich geltend machen. Wir sind gesetzlich verpflichtet, gezahlte Prämien aus dem Bonusprogramm an das Finanzamt zu melden.

Steuer-ID

**Gesetzlich plus privat
 = rundum gut versichert**

Anzeige

Mehr Schutz für Sie

den Kontakt.

Schützen Sie Ihr persönliches Vorsorgepaket. Die Continentale BKK vermittelt Ihnen gern

Mit den Partnerangeboten der Continentale Krankenversicherung a.G.

1**Check-up**

Frauen und Männer zwischen 18 und 34 Jahren einmalig, ab 35 Jahren alle 3 Jahre

Datum, Arztstempel, Unterschrift

2**Kinder- und Jugenduntersuchungen**

U7 bis U11, J1 und J2 für die mitversicherten Kinder oder eigene Bonuskarte des Kindes

Datum, Arztstempel, Unterschrift

3**Aktueller Impfschutz oder Impfungen**

gemäß Empfehlungen der STIKO

Datum, Arztstempel, Unterschrift

4**Früherkennung von Krebserkrankungen**

Frauen ab 20 Jahren, Männer ab 45 Jahren

Datum, Arztstempel, Unterschrift

5**Hautkrebs-Screening**

ab dem 35. Lebensjahr alle 2 Jahre

Datum, Arztstempel, Unterschrift

6**Mammographie-Screening**

Frauen zwischen 50 und 69 Jahren alle 2 Jahre

Datum, Arztstempel, Unterschrift

7**Früherkennung von Gebärmutterhalskrebs**

Frauen zwischen 20 und 34 Jahren jährlich, ab 35 Jahren alle 3 Jahre

Datum, Arztstempel, Unterschrift

8**Früherkennung von Darmkrebs**

Männer und Frauen zwischen 50 und 54 Jahren jährlich, ab 55 Jahren alle zwei Jahre

Datum, Arztstempel, Unterschrift

9**Screening auf Chlamydia trachomatis-Infektion**

Frauen bis 25 Jahre einmal jährlich

Datum, Arztstempel, Unterschrift

10**Screening auf Aneurysmen der Bauchaorta**

Männer ab 65 Jahren einmalig

Datum, Arztstempel, Unterschrift

11**Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen**

bis 17 Jahre zweimal im Jahr, ab 18 Jahren einmal jährlich

Datum, Zahnarztstempel, Unterschrift

12**Professionelle Zahnreinigung**

Datum, Zahnarztstempel, Unterschrift

13**Qualitätsgesicherter Gesundheitskurs 1**

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

14**Qualitätsgesicherter Gesundheitskurs 2**

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

15**Baby-Schwimmkurs**

einmal jährlich, ohne Vereinsmitgliedschaft, für die mitversicherten Kinder oder eigene Bonuskarte des Kindes

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

16**Eltern-Kind-Turnen**

einmal jährlich, ohne Vereinsmitgliedschaft, für die mitversicherten Kinder oder eigene Bonuskarte des Kindes

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

17**Rückbildungsgymnastik**

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

18**Bewegungsangebote**

z. B. aktives Mitglied im Sportverein, qualitätsgesichertes Fitnessstudio oder Betriebs-/Hochschulsport

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

19**Regelmäßiger Sport**

z. B. organisierte Volksläufe, qualifizierte Lauftreffs, Radtouren, Wanderungen

Kopie Teilnahmebescheinigung oder Urkunde liegt bei

20**Sportabzeichen**

(DOSB, DLRG) einmal jährlich, nur gültig mit einer Maßnahme aus 13–19

Datum, Stempel, Unterschrift des Anbieters

21**Blutzucker, Blutdruck oder Cholesterin im Normalbereich**

nur gültig mit einer Maßnahme aus 13–19

Datum, Arztstempel, Unterschrift

22**Altersgerechter Body-Mass-Index (BMI)**

nur gültig mit einer Maßnahme aus 13–19

Datum, Arztstempel, Unterschrift

23**Nichtraucher seit mind. 6 Monaten**

nur gültig mit einer Maßnahme aus 13–19

Datum, Arztstempel, Unterschrift

Von den Maßnahmen 13–23 werden maximal 6 Stempel bonifiziert.

Der Bonuszeitraum beginnt mit dem ersten Stempel im Kalenderjahr und endet am 31.12. des Jahres.

Die ausführlichen Teilnahmebedingungen sowie die Bonuskarte zum Download finden Sie auf www.continentale-bkk.de