



Bonusprogramm



Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter,

wir freuen uns, dass wir Ihre Bereitschaft zur Gesundheitsvorsorge und mehr Aktivität durch unser Bonusprogramm **gesundLeben** mit einer attraktiven Geldprämie belohnen können.

Gute Gesundheit, um das Leben zu genießen, wünscht Ihnen

Ihre



Bonusprogramm **gesundLeben**

Teilnehmen können Sie als Mitglied oder als familienversicherter Ehegatte/Lebenspartner. Für jeden Teilnehmer ist jeweils ein eigenes Bonusheft erforderlich. Es gilt für ein Kalenderjahr.

Teilnahmebedingungen:

- von den Punkten 1 - 5, mit den rot umrandeten Stempelfeldern, müssen mindestens zwei vollständig erfüllt sein, um den Grundbonus in Höhe von 60,00 Euro zu erreichen und am Bonusprogramm teilnehmen zu können.
- jede zusätzliche Maßnahme aus allen Punkten des Bonusheftes wird bei Nachweis mit 10,00 Euro belohnt.
- der Body-Mass-Index (BMI) und der Nichtraucherstatus müssen extern bestätigt sein – Eigennachweise dürfen wir leider nicht akzeptieren (Vorgabe der Aufsichtsbehörde).
- es können nur Maßnahmen berücksichtigt werden, die während der Versicherungszeit bei der BKK Miele erbracht wurden.
- zum Zeitpunkt der Antragstellung für den Bonus muss ein ungekündigtes Versicherungsverhältnis vorliegen.
- die Untersuchungen für das beantragte Kalenderjahr müssen bis zum 31.12. durchgeführt sein.

Bonus für familienversicherte Kinder

- Voraussetzung für die Erlangung des Bonus für Kinder ist die Erfüllung der Punkte „Kindervorsorgeuntersuchung“ und „Zahngesundheitsuntersuchung für Kinder“, soweit die Kinder zur Inanspruchnahme berechtigt sind.
- die Punkte für Kinder sind bei demjenigen zu erfassen, bei dem die Kinder familienversichert sind.
- je Kind sind maximal 40,00 Euro an Bonusprämie möglich.

Lassen Sie sich die Maßnahmen vom Arzt bzw. Leistungserbringer/ Sportverein durch Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen. Wir bitten um Verständnis, dass wir keine Eigennachweise akzeptieren können.

Bitte reichen Sie das Bonusheft bis zum 30. Juni des Folgejahres bei uns ein.

Mitmachen lohnt sich!

Krebsfrüherkennung für Frauen und Männer

Die Krebsvorsorgeuntersuchungen helfen, krankheitsbedingte Veränderungen rechtzeitig zu erkennen und zu behandeln.

Für Frauen sind die Untersuchungen zur Krebsvorsorge ab 20 Jahren jährlich vorgesehen.

Für Männer sind jährlich Krebsfrüherkennungsuntersuchungen ab 45 Jahren vorgesehen.

Die/der Versicherte hat an der Krebsfrüherkennung teilgenommen:

Untersuchung am

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

„check-up 35“

Diese Gesundheitsuntersuchung bezieht sich insbesondere auf Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Nierenkrankheiten und Stoffwechselstörungen; sie ist einmal zwischen dem 18. und 35. Lebensjahr vorgesehen, ab dem 35. Lebensjahr alle drei Jahre.

Der „check-up 35“ wurde in den oben genannten Intervallen durchgeführt:

Untersuchung am

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

Zahngesundheitsuntersuchung

Einmal im Kalenderjahr ist eine zahnärztliche Untersuchung vorgesehen.

Die im Kalenderjahr vorgesehene Untersuchung wurde durchgeführt:

Untersuchung am

Datum, Stempel der Zahnarztpraxis, Unterschrift

Fit und gesund

Für Ihre aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein oder Fitnessstudio bzw. die Teilnahme am Betriebssport erhalten Sie eine Prämie.

Der Versicherte treibt regelmäßig Sport im Sportverein/Fitnessstudio/macht Betriebssport:

Datum, Stempel, Unterschrift



Impfschutz

Für einen vollständigen Impfschutz bzw. für die Teilnahme an den von der STIKO empfohlenen Schutzimpfungen oder die Inanspruchnahme von Schutzimpfungen nach der Satzung der BKK Miele erhalten Sie eine Prämie.

Sie können anstatt der Bestätigung von Ihrem Arzt auch eine Kopie Ihres Impfausweises einreichen.

Untersuchung am

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

Normalgewicht

Ein normales Körpergewicht ist eine gute Voraussetzung, um gesund zu bleiben. Liegt Ihr Body-Mass-Index (BMI) im Normbereich (18– 27), erhalten Sie eine Prämie.

Bitte lassen Sie diesen Punkt bestätigen, ggf. bei ärztlichen Untersuchungen. Eigennachweise dürfen wir leider nicht anerkennen (Vorgabe der Aufsichtsbehörde).

Datum, Stempel, Unterschrift

Nichtraucher

Wenn Sie seit mindestens einem halben Jahr Nichtraucher sind, belohnen wir Sie mit einer Prämie.

Bitte lassen Sie diesen Punkt bestätigen, ggf. bei ärztlichen Untersuchungen. Eigennachweise dürfen wir leider nicht anerkennen (Vorgabe der Aufsichtsbehörde).

Datum, Stempel, Unterschrift

Vorsorge während der Schwangerschaft

Sie nehmen während der Schwangerschaft alle im Mutterpass vorgesehenen Vorsorgeuntersuchungen wahr oder beteiligen sich am Programm „Hallo Baby“.

Die Versicherte hat die im Kalenderjahr vorgesehenen Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen durchgeführt:

Untersuchung(en) am Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

Präventionskurse

Qualitätsgesicherte Präventionskurse klären zu Themen aus den Bereichen Bewegung, Ernährung, Entspannung und Stressabbau sowie über Genuss- und Suchtmittelmissbrauch auf.

Die/der Versicherte hat an einem qualitätsgesicherten Präventionskurs teilgenommen:

Art Datum, Stempel, Unterschrift

Aktivwoche/WellAktiv

Für die Teilnahme an einem unserer attraktiven Angebote zum Aktivurlaub erhalten Sie eine Prämie.

Ich habe teilgenommen:

Programm vom bis

Datum, Unterschrift Versicherter

Teilnahme am Deutschen Sportabzeichen

Für anerkannte Sportabzeichen des Deutschen Olympischen Sportbundes (DOSB), die im laufenden Jahr abgelegt werden, erhalten Sie eine Prämie.

Kopie der Sportabzeichen-Urkunde liegt bei oder Stempel des Veranstalters.

Sportabzeichen absolviert am Unterschrift Versicherter oder Veranstalter

Bonus für familienversicherte Kinder bis max. 25 Jahre

Familienversicherte Kinder und Jugendliche können Prämien für den Versicherten mitsammeln und dadurch den Gesamtbonus erhöhen. Die Prämie wird für jedes Kind geleistet.

Verpflichtend für die Teilnahme der Kinder ist die Erfüllung der Kindervorsorgeuntersuchungen und Zahngesundheitsuntersuchungen soweit die Kinder zur Inanspruchnahme berechtigt sind.



Kindervorsorgeuntersuchungen U1-U10, J1

Gezielte Untersuchungen (U- und J-Untersuchungen), welche unmittelbar nach der Geburt beginnen und bis zum 18. Lebensjahr reichen, sollen Krankheiten möglichst frühzeitig erkennen.

Die im Kalenderjahr vorgesehenen Untersuchungen wurden durchgeführt:

Kind	Untersuchung(en) am	Kind	Untersuchung(en) am
Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift		Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift	

Kind	Untersuchung(en) am	Kind	Untersuchung(en) am
Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift		Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift	

Zahngesundheitsuntersuchungen für Kinder

Es sind drei zahnärztliche Kinder-Früherkennungsuntersuchungen vorgesehen:

- die erste grundsätzlich im 3. Lebensjahr, die zweite und dritte bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (Abstand mindestens zwölf Monate)
- vom 6.-18. Lebensjahr einmal im Kalenderhalbjahr
- ab dem 18. Lebensjahr einmal jährlich

Die im Kalenderjahr vorgesehenen Untersuchungen wurden durchgeführt:

Kind	Untersuchung(en) am	Kind	Untersuchung(en) am

Kind	Untersuchung(en) am	Kind	Untersuchung(en) am

Impfschutz

Es besteht ein vollständiger Impfschutz bzw. die von der STIKO empfohlenen Schutzimpfungen wurden durchgeführt:

Kind	Kind

Kind	Kind

Sie können anstatt der Bestätigung der Arztpraxis auch eine Kopie des Impfausweises einreichen.

Sportverein oder Fitnessstudio

Für eine aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein oder Fitnessstudio leisten wir eine Prämie.

Es besteht eine aktive Mitgliedschaft:

Kind	Kind

Kind	Kind

Kindersportabzeichen

Für anerkannte Sportabzeichen des Deutschen Olympischen Sportbundes (DOSB), die im laufenden Jahr abgelegt werden, leisten wir eine Prämie.

Eine Kopie der Sportabzeichen-Urkunde liegt bei oder Stempel des Veranstalters.

Kind

Kind

Kind

Kind

Meine persönlichen Angaben

Ich beantrage den Bonus für das Jahr:

Name, Vorname des Teilnehmers

Straße, PLZ, Wohnort

Versichertennummer / Geburtsdatum

Name, Vorname des Mitglieds (bei mitvers. Ehegatten)

Familienversichertes Kind / Geburtsdatum des Kindes

Familienversichertes Kind / Geburtsdatum des Kindes

Familienversichertes Kind / Geburtsdatum des Kindes

Familienversichertes Kind / Geburtsdatum des Kindes

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

Datum/Unterschrift des Mitglieds / Telefonnummer

Bankverbindung des Mitglieds:

Geldinstitut

IBAN

BIC

Bitte senden Sie mir ein neues Bonusheft zu.



Bitte senden Sie dieses Bonusheft

An die

BKK Miele
Carl-Miele-Straße 29
33332 Gütersloh



Bei Fragen wenden Sie sich an:

Anja Dinter ☎ 05241 89 2192
E-Mail: anja.dinter@bkk-miele.de
Christiane Orf ☎ 05241 89 2188
E-Mail: christiane.orf@bkk-miele.de
Internet: www.bkk-miele.de