

Name, Vorname

Versichertennummer

Es ist mindestens 1 Grundmaßnahme (G) zu erfüllen. Alle Maßnahmen müssen im Bonusjahr durchgeführt worden sein. Lassen Sie die Maßnahmen vom Leistungserbringer abstempeln und unterschreiben oder kreuzen Sie das Feld an und fügen einen Nachweis bei.

<b>Check-Up oder J2</b>	<b>G 50 P</b>	<b>Krebsfrüherkennung (gyn.) oder HPV-Screening</b>	<b>G 50 P</b>	<b>Hautkrebsfrüherkennung</b>	<b>G 50 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

<b>Früherkennung Prostata und äußeres Genital</b>	<b>G 50 P</b>	<b>Mammographie-Screening</b>	<b>G 50 P</b>	<b>Darmkrebs-Screening</b>	<b>G 50 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

<b>Früherkennung Bauchaortenaneurysmen</b>	<b>G 50 P</b>	<b>Zahnvorsorge</b>	<b>G bis 17 J. 100 P</b>	<b>Schutzimpfung</b>	<b>G 100 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

<b>Gesundheitskurs, aktive Mitgliedschaft, digitaler Sport</b>	<b>G 250 P</b>	<b>Sport-Leistungsabzeichen</b>	<b>G 250 P</b>	<b>Teilnahme an organisierten Sportveranstaltungen</b>	<b>G 250 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

<b>Sportmedizinische Vorsorge</b>	<b>250 P</b>	<b>BGM-Maßnahme</b>	<b>250 P</b>	<b>Geburtsvorbereitungskurs</b>	<b>250 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

<b>Schwangerschaftsvorsorge</b>	<b>100 P</b>	<b>Professionelle Zahnreinigung</b>	<b>100 P</b>	<b>Blutspende</b>	<b>100 P</b>

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Für die Einlösung der Punkte reichen Sie bitte die 2. Seite vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.

**Noch schneller zur Prämie mit der BERGISCHEN App!** Gern können Sie uns Ihre Unterlagen auch einfach und sicher mit der App der BERGISCHEN übermitteln. Sie haben die App noch nicht? Unter [www.bergische-krankenkasse.de/app](http://www.bergische-krankenkasse.de/app) ist sie schnell installiert. Noch einfacher geht es mit dem QR-Code.



Name, Vorname

Versichertennummer

Steuer-ID: \_\_\_\_\_

IBAN liegt vor

IBAN (neu): \_\_\_\_\_

Ich wähle die Geldprämie.

Ich wähle eine Zweckprämie. Bitte ankreuzen und Rechnung beifügen.

Rechnungsbetrag: \_\_\_\_\_ €

Datum, Unterschrift

**Sportbudget**

- Jahresbeitrag Fitnessstudio
- digitales Sportangebot
- Gesundheitskurs außerhalb § 20 SGB V
- Sport- und Fitnessausrüstung (1 Artikel bis zu 100 €)
- Gerät zur Messung der Bewegungsintensität (z. B. Fitnesstracker) (alle 2 Jahre)
- Aus-/Fortbildung zum Übungsleiter oder Trainer

**Alternative Behandlung** (1 Rechnung kann eine Behandlungsserie aus bis zu 3 Behandlungen umfassen)

- Osteopathie
- Akupunktur
- Chiropraktik

**Geburtsvorbereitungskurs**

- Geburtsvorbereitungskurs für den Partner

**Sehhilfen**

- Brillen oder Kontaktlinsen (alle 3 Jahre)

**IGEL-Budget**

- Hautkrebsscreening mit Auflichtmikroskopie
- Glaukom-Vorsorge inklusive Augeninnendruck und Spiegelung Augenhintergrund
- PSA-Wertmessung
- Osteoporose-Screening (Knochendichtemessung)
- Mammographievorsorge unter 50 Jahre
- Ultraschalluntersuchung (Brust, Unterleib, Spirale)
- Chlamydien-Screening
- Klimakterium-Sprechstunde
- Thin-Prep-Abstrich
- FOBplus-Stuhltest bei Darmkrebsvorsorge
- Check-Up (außerhalb gesetzl. Rhythmus)
- Venen-Check
- HPV-Impfung 18-26 Jahre

## FlexiBonus<sup>2</sup> Erläuterungen (Erwachsene ab 16 Jahre)

### Teilnahme

Die BERGISCHE belohnt Ihr gesundheitsbewusstes Verhalten. Weisen Sie die Maßnahmen, welche Sie im Kalenderjahr (Bonusjahr) durchgeführt haben ganz einfach mit dem Bonus-Scheck E1 nach. Mit dem Bonus-Scheck E2 sichern Sie sich Ihre Geld- oder Zweckprämie. Die Wahl der Prämie gilt für das jeweilige Bonusjahr und kann für dieses nicht geändert werden. Die Prämien können nicht nebeneinander gewählt werden. Eine Übertragung nicht eingelöster Punkte in das nächste Bonusjahr oder auf andere Personen ist nicht möglich.

Der Bonus-Scheck mit sämtlichen Nachweisen soll bis spätestens 30.09. des Folgejahres bei der BERGISCHEN eingegangen sein.

### Bonusgewährung

Eine Bonifizierung ist möglich, wenn Maßnahmen (siehe Tabelle) im Bonusjahr durchgeführt wurden. Dabei muss mindestens eine Grundmaßnahme (mit „G“ auf dem Bonus-Scheck gekennzeichnet) nachgewiesen werden.

Grundmaßnahmen (G)	Punkte
<b>Vorsorgeuntersuchungen</b>	
J2 im Alter von 16-17 Jahren	50
Check-Up ab 18 Jahre (einmalig)	
Check-Up ab 35 Jahre (alle 3 Jahre)	50
Früherkennung Gebärmutterhalskrebs und Krebserkrankung des Genitals ab 20 Jahre (Frauen, jährlich)	
Früherkennung Brustkrebs ab 30 Jahre (Frauen, alle 3 Jahre)	
HPV-Screening ab 35 Jahre (Frauen, alle 3 Jahre)	50
Früherkennung Hautkrebs ab 35 Jahre (alle 2 Jahre)	
Früherkennung Prostata und äußeres Genital ab 45 Jahre (Männer, jährlich)	50
Mammographie-Screening 50-70 Jahre (Frauen, alle 2 Jahre)	50
Darmkrebs-Screening 50-54 Jahre (jährlicher Stuhltest)	50
Darmkrebs-Screening ab 55 Jahre (alle 2 Jahre Stuhltest oder 2 Darmspiegelungen im Abstand von mindestens 10 Jahren)	50
Früherkennung Bauchortenaneurysmen ab 65 Jahre (einmalig)	50
Zahnvorsorge bis 17 Jahre	100
<b>Schutzimpfung</b>	
Schutzimpfung	100
<b>Prävention und Bewegung</b>	
Prävention o.ä. qualitätsgesicherter Gesundheitskurs	250
aktive Mitgliedschaft im Sportverein	
aktive Mitgliedschaft im Fitnessstudio mit qualitätsgesichertem Training, Hochschul- oder Betriebssport	
digitale Sportangebote	
Leistungsabzeichen (z. B. Sportabzeichen, Wandern, Schwimmen)	250
Organisierte Sportveranstaltungen (z. B. Laufen, Schwimmen, Triathlon)	250

Weitere Maßnahmen	Pkt.
Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung	250
Teilnahme an BGM-Maßnahme	250
Geburtsvorbereitungskurs Schwangere o. Partner	150
Schwangerschaftsvorsorge	100
Zahnvorsorge ab 18 Jahre	100
Professionelle Zahnreinigung	100
Blutspende	100

Für die Ausstellung von Nachweisen durch Leistungserbringer übernimmt die BERGISCHE keine Kosten.

### Geldprämie

Die Auszahlung der Geldprämie ist bereits ab einer Maßnahme möglich. Je 50 Punkte entsprechen 5 €; eine Einlösung erfolgt ab 50 Punkten. Es können maximal 1.300 Punkte eingelöst und damit 130 € ausbezahlt werden.

### Zweckprämie

Die Einlösung der Zweckprämie ist pro Kalenderjahr für 1 Rechnung für 1 Leistung oder 1 Artikel oder 1 Behandlungsserie möglich (siehe Tabelle). Je 50 Punkte entsprechen einem Budget von 10 €; eine Einlösung erfolgt ab 300 Punkten. Es können maximal 1.500 Punkte eingelöst und damit 300 € Zuschuss ausbezahlt werden.

Zweckprämien
<b>Sportbudget</b>
Jahresbeitrag Fitnessstudio
digitales Sportangebot
Gesundheitskurs außerhalb § 20 SGB V
Sport- und Fitnessausrüstung (1 Artikel bis zu 100 €)
Gerät zur Messung der Bewegungsintensität (z. B. Fitnesstracker) (alle 2 Jahre)
Aus-/Fortbildung zum Übungsleiter oder Trainer
<b>Alternative Behandlung</b> (1 Rechnung kann eine Behandlungsserie aus bis zu 3 Behandlungen umfassen)
Osteopathie
Akupunktur
Chiropraktik
<b>Geburtsvorbereitungskurs</b>
Geburtsvorbereitungskurs für den Partner
<b>Sehhilfen</b>
Brillen oder Kontaktlinsen (alle 3 Jahre)
<b>IGEL-Budget</b>
Hautkrebscreening mit Auflichtmikroskopie
Glaukom-Vorsorge inklusive Augeninnendruck und Spiegelung Augenhintergrund
PSA-Wertmessung
Osteoporose-Screening (Knochendichtemessung)
Mammographievorsorge unter 50 Jahre
Ultraschalluntersuchung (Brust, Unterleib, Spirale)
Chlamydien-Screening
Klimakterium-Sprechstunde
Thin-Prep-Abstrich
FOBplus-Stuhltest bei Darmkrebsvorsorge
Check-Up (außerhalb gesetzl. Rhythmus)
Venen-Check
HPV-Impfung 18-26 Jahre

### Steuerrechtlicher Hinweis

Wir sind nach dem Bürgerentlastungsgesetz verpflichtet, Ihre Beiträge für die Kranken- und Pflegeversicherung an die Finanzverwaltung zu melden. Ausgezählte Prämien oder Boni gelten aus Sicht des Finanzministeriums als Beitragserstattung und reduzieren diese Aufwendungen. Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an das für Sie zuständige Finanzamt. Die BERGISCHE ist zur Meldung gesetzlich verpflichtet. Daher ist die Angabe der Steuer-ID unbedingt notwendig.

### Datenschutz

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 SGB V erhoben und verarbeitet. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.die-bergische-kk.de/datenschutz](http://www.die-bergische-kk.de/datenschutz) oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die BERGISCHE Krankenkasse, 42715 Solingen oder unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@bergische-krankenkasse.de](mailto:datenschutz@bergische-krankenkasse.de).

### Weitere Informationen

Das Nähere bestimmt § 33 der Satzung der BERGISCHEN. Diese finden Sie auf [www.bergische-krankenkasse.de/satzung](http://www.bergische-krankenkasse.de/satzung).