

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.

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

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Früherkennung Prostata und äußeres Genital	G 50 P	Mammographie-Screening	G 50 P	Darmkrebs-Screening	G 50 P

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Früherkennung Bauchaortenaneurysmen	G 50 P	Zahnvorsorge	G bis 17 J. 100 P	Schutzimpfung	G 100 P

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Gesundheitskurs, aktive Mitgliedschaft, digitaler Sport	G 250 P	Sport-Leistungsabzeichen	G 250 P	Teilnahme an organisierten Sportveranstaltungen	G 250 P

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Sportmedizinische Vorsorge	250 P	BGM-Maßnahme	250 P	Geburtsvorbereitungskurs	250 P

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Schwangerschaftsvorsorge	100 P	Professionelle Zahnreinigung	100 P		

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Für die Einlösung der Punkte reichen Sie bitte die 4. 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 ist sie schnell installiert. Noch einfacher geht es mit dem QR-Code.



E1.1 FlexiBonus² - Nachweis Fitnessstudio

Name, Vorname

Versichertennummer

Nachweis Fitnessstudio für das

Bonusjahr: _____

Regelmäßigkeit

- Oben genannte Person ist aktives Mitglied unseres Fitnessstudios und hat im Bonusjahr regelmäßig in unserem Fitnessstudio trainiert. (Richtwert für ein regelmäßigen Training: durchschnittlich 2x monatlich)

Qualitätsgarantie – Das Fitnessstudio hat/ist ...

- TÜV-zertifizierte Trainingsgeräte
- Lizenzierte Trainer (A-Lizenz) oder Trainer mit einschlägigem Studien-/Ausbildungsabschluss
- Anbieter von Gesundheitskursen
- Anbieter von Präventionskursen nach 20 SGB V
- Anbieter für Rehasport nach 44 III SGB IX

Beitragsnachweis

- Im Bonusjahr wurde ein Beitrag in Höhe von _____ € gezahlt.

Datum, Unterschrift/Stempel des Fitnessstudios

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 bergische-krankenkasse.de/app ist sie schnell installiert. Noch einfacher geht es mit dem QR-Code.



E1.2 FlexiBonus² - Nachweis Sportverein (Erw. ab 16 Jahre)

Name, Vorname

Versichertennummer

Nachweis Sportverein für das

Bonusjahr: _____

Regelmäßigkeit

- Oben genannte Person ist aktives Mitglied unseres Sportvereins und hat im Bonusjahr regelmäßig in unserem Sportverein trainiert. (Richtwert für ein regelmäßigen Training: durchschnittlich 2x monatlich)

Qualitätsgarantie – Der Sportverein ist ...

- eine Mitgliedsorganisation des Deutschen Sportbundes oder einer ähnlichen anerkannten Organisation.

Datum, Unterschrift/Stempel des Sportvereins

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 [bergische-krankenkasse.de/app](https://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

FlexiBonus² 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. Zur Erlangung einer Zweckprämie muss das Rechnungsdatum im Bonusjahr oder im Zeitraum 01.01.- 30.09. des Folgejahres liegen.

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
Vorsorgeuntersuchungen	
J2 im Alter von 16-17 Jahren	50
Check-Up ab 18 Jahre (einmalig)	
Check-Up ab 35 Jahre (alle 3 Jahre)	
Früherkennung Gebärmutterhalskrebs und Krebserkrankung des Genitals ab 20 Jahre (Frauen, jährlich)	50
Früherkennung Brustkrebs ab 30 Jahre (Frauen, alle 3 Jahre)	
HPV-Screening ab 35 Jahre (Frauen, alle 3 Jahre)	
Früherkennung Hautkrebs ab 35 Jahre (alle 2 Jahre)	50
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 Bauchaortenaneurysmen ab 65 Jahre (einmalig)	50
Zahnvorsorge bis 17 Jahre	100
Schutzimpfung	
Schutzimpfung	100
Prävention und Bewegung	
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), mind. 2x/Jahr	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

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
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
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

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 oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die BERGISCHE Krankenkasse, 42715 Solingen oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@die-bergische-kk.de.

Weitere Informationen

Das Nähere bestimmt § 33 der Satzung der BERGISCHEN. Diese finden Sie auf www.bergische-krankenkasse.de/satzung.