

Am Bonusprogramm teilnehmen können alle Versicherten der Ernst & Young BKK. Auch die Jüngsten! Lassen Sie sich die jeweilige Untersuchung, Behandlung oder Leistung vom Arzt bzw. Anbieter in Ihrem persönlichen Bonusbogen bestätigen. Mit dem Erfüllen der Voraussetzungen erhalten Sie Ihren Bonus!

So einfach geht's:

Name, Vorname

Versichertennummer

Teilnahme an einem Gesundheitskurs (z. B. Babyschwimmen, Online-Sportkurs)

Teilnahme an einer gemeinschaftssportlichen Aktivität (z. B. Volks-/Stadtlauf, Halb-/Marathon, Lauffest, Wanderungen, Kletter- oder Mountaibike Kurse, Selbstorganisierte sportliche Aktivitäten ohne Qualitätsnachweis/Urkunde/Teilnahmebescheinigung können leider nicht anerkannt werden.)

Aktives Mitglied in einem Sportverein oder Fitnessstudio

Schwimmabzeichen (BFS) oder Sportabzeichen (DOSB) oder Wanderabzeichen des Deutschen Wanderverbandes

Aktivitätsabzeichen

Teilnahme an einem zertifizierten Präventionskurs oder einer Aktivwoche

Erfüllen Sie zwei der folgenden fünf Maßnahmen und erhalten Sie 40,- Euro Geldprämie oder bis zu 80,- Euro Zuschuss für eigenfinanzierte Gesundheitsleistungen:

EY BKK Aktiv-Bonus*

Teilnahmebedingungen und Allgemeines:

Mit dem vollständigen Einreichen der Nachweise erklärt der Teilnehmer seine Aktivitäten im jeweiligen Bonuszeitraum für beendet. Weitere Gesundheitsmaßnahmen werden nicht berücksichtigt. Die Bonuszahlung für den EY BKK Vorsorge-Bonus und den EY BKK Aktiv-Bonus ist an eine Versicherung zum Zeitpunkt der Antragstellung geknüpft. Der Übertrag von Bonusansprüchen auf andere Versicherte oder in das Folgejahr ist nicht möglich. Entstandene Kosten für die Nachweise oder Stempel durch den Arzt werden von der Ernst & Young BKK nicht übernommen. Hat der Teilnehmer den jeweiligen Bonus in voller oder anteiliger Höhe aufgrund unrichtiger Angaben, Erklärungen, Bescheinigungen oder Unterlagen erhalten, ist der entsprechende Betrag an die Ernst & Young BKK zurück zu zahlen. Darüber hinaus kann die Teilnahme am Bonusprogramm der Ernst & Young BKK durch die Ernst & Young BKK mit sofortiger Wirkung beendet werden, wenn der Teilnehmer die Unrichtigkeit zu vertreten hat. Bitte beachten Sie, dass wir im Rahmen des Bürgerentlastungsgesetzes dazu verpflichtet sein können, gewährte Bonuszahlungen dem Finanzamt zu melden (§ 10 EStG in Verbindung mit § 71 Abs. 1 Nr. 4 SGB X). Die Teilnahme am Bonusmodell ist freiwillig. Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten (Sozialdaten) ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich (§ 284 SGB V). Zur Mitteilung der erfragten Daten sind Sie nach § 206 SGB V verpflichtet. Freiwillige Angaben sind gekennzeichnet.

Stand: Februar 2021



Bonusbogen

für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre

Mit unserem Bonusprogramm belohnen wir auch die Jüngsten.

Ernst & Young BKK
Beleglezentrum, 30645 Hannover

Service-Rufnummer: 0800 - 225 724 4 (kostenfrei)
E-Mail: info@ey-bkk.de

www.ey-bkk.de



Ich wähle ...

EY BKK Vorsorge-Bonus

und/oder

EY BKK Aktiv-Bonus

Geldprämie von 40,- Euro

Zuschuss zu Gesundheitsmaßnahmen von 80,- Euro

Die EY BKK beteiligt sich nach Erfüllung von zwei erforderlichen Aktivitäten mit einem Zuschuss von bis zu 80,- Euro an den Kosten für privat finanzierte Gesundheitsmaßnahmen (siehe Leistungskatalog).

EY BKK, Belegzentrum, 30645 Hannover
Mail: leistungen@ey-bkk.de, www.ey-bkk.de

Der EY BKK Bonus gilt für:

Name, Vorname der versicherten Person

Geburtsdatum

Versichertennummer

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Kontoinhaber

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

X

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

EY BKK Vorsorge-Bonus

Sammeln Sie 5,- Euro für jede gestempelte Maßnahme.

¹ Alternativ Kopie vom Untersuchungsheft beigelegt

² Alternativ Kopie des Impfpasses beigelegt

<p>Kinderuntersuchung U1¹ 1</p> <p>nach der Geburt</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U2¹ 2</p> <p>3.–10. Lebenstag</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U3¹ 3</p> <p>4.–5. Lebenswoche</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>
<p>Kinderuntersuchung U4¹ 4</p> <p>3.–4. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U5¹ 5</p> <p>6.–7. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U6¹ 6</p> <p>10.–12. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>
<p>Kinderuntersuchung U7¹ 7</p> <p>21.–24. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U7a¹ 8</p> <p>34.–36. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Kinderuntersuchung U8¹ 9</p> <p>46.–48. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>
<p>Kinderuntersuchung U9¹ 10</p> <p>60.–64. Lebensmonat</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Jugenduntersuchung J1¹ 11</p> <p>12–14 Jahre</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen 12</p> <p>Kinder bis 5 Jahre einmal jährlich, Kinder und Jugendliche von 6–17 Jahren 2x jährlich</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>
<p>Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen 13</p> <p>Kinder bis 5 Jahre einmal jährlich, Kinder und Jugendliche von 6–17 Jahren 2x jährlich</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Impfung² gegen _____ 14</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Impfung² gegen _____ 15</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>
<p>Impfung² gegen _____ 16</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Impfung² gegen _____ 17</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>	<p>Impfung² gegen _____ 18</p> <p>Datum/Stempel/Unterschrift</p>