

Bonusprogramm der TBK für Erwachsene für das Jahr _____

Name

IBAN

Vorname

BIC

Geburtsdatum

Bank

Versichertennummer

Kontoinhaber

Telefonnummer

Unterschrift Bonusteilnehmer/gesetzlichen Vertreter

Früherkennung und Vorsorge

<input type="checkbox"/> Check-up/Krebsvorsorge	<input type="checkbox"/> Jugenduntersuchung J2
<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>	<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Screenings zur Früherkennung von Krankheiten	<input type="checkbox"/> Zahnärztliche Vorsorge
<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>	<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Zahnarzt</p>
<input type="checkbox"/> Leistungen bei bestehender Schwanger- schaft zur Mutterschaftsvorsorge	<input type="checkbox"/> Altersgerechter Impfstatus
<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>	<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>
<input type="checkbox"/> Bodymaßindex im Normbereich	
<p>_____ Untersuchungsdatum, Stempel und Unterschrift vom Arzt</p>	

Name, Vorname und Versichertennummer

Sport und Prävention

<input type="checkbox"/> qualitätsgesicherte Präventionsmaßnahmen	<input type="checkbox"/> betriebliche Gesundheitsförderung
_____ Datum; Stempel und Unterschrift vom Anbieter	_____ Datum, Stempel und Unterschrift vom Anbieter
<input type="checkbox"/> Aktive Mitgliedschaft im Sportverein/ Fitnessstudio/Betriebssportgruppe	<input type="checkbox"/> Regelmäßige (mind. 2 mal wöchentlich) Teilnahme am Lauftreff
_____ Datum, Stempel und Unterschrift vom Anbieter	_____ Datum, Stempel und Unterschrift vom Veranstalter
<input type="checkbox"/> Teilnahme an öffentlichen Sportveranstaltungen	<input type="checkbox"/> Ablegen des Sport-, Schwimm- oder Wanderabzeichens
_____ Datum, Stempel und Unterschrift vom Veranstalter	_____ Datum, Stempel und Unterschrift vom Anbieter

Die wichtigsten Informationen im Überblick:

Teilnehmen können sowohl Mitglieder als auch Familienversicherte der TBK. Das Bonusprogramm wird einmal jährlich angeboten. Alle erforderlichen Nachweise müssen bis zum 31.03. des Folgejahres bei uns eingereicht werden. Ein Bonusformular gilt maximal für ein Kalenderjahr.

Für jeden Themenbereich kann nur eine Maßnahme pro Jahr anerkannt werden (d.h. wenn Sie in einem Jahr zum Beispiel mehrere Vorsorgeuntersuchungen durchführen lassen, können Sie sich trotzdem nur eine davon im Bonusprogramm anrechnen lassen). Zur Begründung eines Bonusanspruchs für Erwachsene sind mindestens eine Maßnahme „Check-up/Krebsvorsorge“ oder „Zahnärztliche Vorsorge“, insgesamt aber mindestens 3 Maßnahmen, nachzuweisen.

Lassen Sie die Aktivitäten noch im selben Quartal in der Praxis abstempeln. Ihr Arzt ist dann verpflichtet den Stempel kostenlos zu erbringen. Nach Abschluss des Quartals darf Ihr Arzt für den Stempel eine Gebühr verlangen.

Vergewissern Sie sich noch einmal, dass für alle Maßnahmen ein Stempel oder Beleg dem Bonuspass beigelegt ist. Wenn alle Nachweise gesammelt sind, senden Sie uns das ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular mit allen Nachweisen zu. Geben Sie bitte unbedingt Ihre Bankverbindung (IBAN und BIC) an, damit wir Ihnen die Prämie so schnell wie möglich auszahlen können.