

BKK firmus 
... gesundum gut!



Haben Sie Fragen zu Ihrem Bonusheft?
Sprechen Sie uns an – wir beraten Sie gern.

Servicezentrum Bremen
Gottlieb-Daimler-Straße 11
28237 Bremen
Telefon 0421 64343

Servicezentrum Osnabrück
Knollstraße 16
49074 Osnabrück
Telefon 0541 331410

info@bkk-firmus.de
www.bkk-firmus.de

BKK firmus 
... gesundum gut!



BKK firmus 
... gesundum gut!

So einfach funktioniert das Bonusheft der BKK firmus!

1. Das Bonusheft gilt immer für ein Kalenderjahr. Die Durchführung der Maßnahmen müssen für das Kalenderjahr nachgewiesen werden, für das der Bonus beantragt wird.
2. In Ihrem Bonusheft finden Sie Felder für diverse Vorsorgemaßnahmen. Für jede nachgewiesene Einzelmaßnahme erhalten Sie einen **Bonus von je 5 €**.
3. Zur Inanspruchnahme gibt es **keine Mindestanzahl** nachgewiesener Leistungen. Eine Bonuszahlung ist bereits ab einer erfüllten Maßnahme möglich.
4. Nachdem Sie Ihr Bonusheft eingereicht haben, erstatten wir Ihnen Ihren Bonus in der **Höhe der nachgewiesenen Maßnahmen** (z.B. 1 Maßnahme = 5 € Bonus, 5 Maßnahmen = 25 € etc.)

5. Bitte reichen Sie Ihr Bonusheft bis spätestens 31.03. des Folgejahres ein. Bitte ergänzen Sie Ihre **persönlichen Daten**, die **Steuer-ID** und Ihre **Bankverbindung**.

Alle danach eingehenden Bonushefte können wir leider nicht erstatten.

Freundliche Grüße
Ihre BKK firmus

So einfach reichen Sie Ihr ausgefülltes Bonusheft über die BKK firmus-App ein:

1. Die OnlineService App aus dem Apple App Store oder Google Playstore herunterladen und installieren.
2. In der App mit Versichertennummer und Mobilfunknummer registrieren.
3. Mit den Zugangsdaten, die Sie postalisch von uns erhalten, in der App einloggen.
4. Innerhalb der App im Bereich „Bonus“ ein Foto Ihres ausgefüllten Bonushefts hochladen.



Sollte Ihnen die schnelle Übermittlung per App nicht möglich sein, schicken Sie Ihr ausgefülltes Bonusheft an folgende Adresse:

BKK firmus 
... gesundum gut!

BKK firmus
28192 Bremen

BKK firmus 
... gesundum gut!

Haben Sie noch Fragen rund um unser Bonusheft?
Zögern Sie nicht uns zu kontaktieren!

Telefon 0421 64343 oder 0541 331410
www.bkk-firmus.de

Persönliche Daten	
Pflichtangaben	
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:
KV-Nummer:
Ich bestätige die Korrektheit meiner Angaben.	
.....	
Datum, Unterschrift	

Dieses Bonusheft gilt für das Jahr

.....

Steuer-ID Nummer
Pflichtangabe
Mit der Angabe Ihrer Steuer-ID stimmen Sie der Übermittlung Ihrer Bonuserstattung an die zuständige Finanzbehörde zu.
Steuer-ID:

Bankverbindung
Pflichtangabe
Für die Erstattung Ihrer Prämie geben Sie uns bitte Ihre Bankverbindung an:
Bank:
IBAN:
BIC:

Maßnahmen zum Erhalt des Bonus für präventives Verhalten

(soweit Sie zur Inanspruchnahme berechtigt sind)

1 Gesundheits-Check-up
alle Versicherten ab 35 Jahren, alle drei Jahre
Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt

2 Krebsvorsorgeuntersuchung
Frauen ab 20 Jahren, Männer ab 45 Jahren, jährlich
Hautkrebsvorsorge Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt
Weitere Krebsvorsorge Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt

3 Kinder- und Jugenduntersuchungen
U1 bis J2 je nach Alter
Art der Untersuchung: Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt
Art der Untersuchung: Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt

4 Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung
alle Versicherten ab Vollendung des 6. Lebensmonats
Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt
Untersuchungsdatum:
Stempel/Unterschrift Arzt

5 Impfschutz	
Impfungen gemäß der Empfehlung der ständigen Impfkommission (STIKO)	
Art der Impfung: Datum:	Art der Impfung: Datum:
Stempel/Unterschrift Arzt	Stempel/Unterschrift Arzt
Art der Impfung: Datum:	Art der Impfung: Datum:
Stempel/Unterschrift Arzt	Stempel/Unterschrift Arzt