

Kennen Sie unsere exklusiven Zusatzleistungen?

- › Mehrleistungen für Familien
- › Unterstützung in der Pflege
- › BKK MedPlus – mehr Qualität für chronisch Kranke
- › Professionelle Zahnreinigung (PZR)
- › Homöopathische Behandlungen
- › Besondere Versorgungsangebote
- › Schutzimpfungen
- › Gesundheitskurse
- › Sportmedizinische Untersuchung
- › Arbeitsplatznahe Beratung
- › Bonusprogramm BKK CleverVorsorge
- › Bonusprogramm BKK CleverGesund
- › BKK Well-Aktiv
- › Die Aktivwoche
- › Zusatzversicherungen – BKK ExtraPlus



Sie möchten mehr zu den einzelnen Zusatzleistungen erfahren?
Sprechen Sie uns an, wir beraten Sie gern oder informieren Sie sich unter www.bkk-bba.de

www.dsg1.de



BKK B. BRAUN AESCULAP
Grüne Straße 1 · 34212 Melsungen
Jetterstraße 13/1 · 78532 Tuttlingen

» freecall 0800 2272830
info@bkk-bba.de · www.bkk-bba.de



Wahltarif

BKK CashBack



Nutzen Sie die
Beitragsrückerstattung –
Sie sind es uns wert.

Stand 12.2024

Wahltarif BKK CashBack

Wir möchten uns bei unseren Versicherten, die im Kalenderjahr keine Leistungen in Anspruch genommen haben, mit einer jährlichen Beitragsrückerstattung bedanken. Beispielsweise bei einem Brutto-Jahresentgelt von 50.000 Euro zahlen wir Ihnen rund 300 Euro zurück.

SIE SIND GESUND UND WAREN IM VERGANGENEN JAHR WEDER BEIM ARZT NOCH IM KRANKENHAUS?

Wenn es Ihnen auch weiterhin so gut geht, dann können Sie von unserem besonderen Angebot, dem Wahltarif BKK CashBack, profitieren. Entscheiden Sie sich für diesen Tarif, so erstatten wir Ihnen bei Nichtanspruchnahme von Leistungen, außer den Vorsorgeuntersuchungen, einen Teil Ihres Beitrags zurück. Sollten Sie dennoch Leistungen in Anspruch nehmen (hierzu zählen auch Arzneimittel, Heil- und Hilfsmittel, Zahnfüllungen), so entfällt lediglich die Prämienauszahlung für das jeweilige Jahr.

Die jährliche Prämienauszahlung beträgt bei einer Teilnahme im gesamten Kalenderjahr 1/12 des entrichteten Arbeitnehmerbeitrags. Für Mitglieder, die diese Beiträge vollständig selbst tragen, beträgt die Prämienzahlung 1/24 des im Kalenderjahr an die BKK gezahlten Jahresbeitrags. Haben Sie nicht im gesamten Kalenderjahr teilgenommen, so wird die Prämie anteilig für den Zeitraum berechnet.

HINWEIS

Die Leistungsabrechnung mit den Krankenkassen erfolgt teilweise sehr zeitversetzt. Daher kann die Prämie frühestens zum dritten Quartal im Folgejahr ausbezahlt werden.



VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE TEILNAHME

- › Sie können dem Tarif zu jedem Ersten eines Monats beitreten
- › Sie sind im Beitrittsjahr länger als drei Monate bei uns versichert
- › Ihre Beiträge werden nicht vollständig durch Dritte getragen
- › Sie bestätigen uns schriftlich Ihre Teilnahme (siehe rechts)



LEISTUNGSINANSPRUCHNAHME OHNE BEEINTRÄCHTIGUNG DER PRÄMIENAUSZAHLUNG

- › Familienversicherte unter 18 Jahren können nach wie vor alle Leistungen in Anspruch nehmen
- › Kontrazeptionsleistungen
- › Medizinische Vorsorgeleistungen (ausgenommen sind ambulante Vorsorgeleistungen in anerkannten Kurorten)
- › Gesundheitsuntersuchungen
- › Leistungen zur Früherkennung von Zahnerkrankungen
- › Krebsvorsorgeuntersuchungen
- › Kinderuntersuchungen
- › Präventionsmaßnahmen und Schutzimpfungen
- › Schwangerschafts- und Mutterschaftsleistungen

Bitte nehmen Sie auf jeden Fall Ihre Vorsorgeuntersuchungen wahr!

LAUFZEIT

Entscheiden Sie sich für den Wahltarif BKK CashBack, sind Sie automatisch für mindestens ein Jahr an diesen Tarif sowie an die Mitgliedschaft bei uns gebunden.

Haben Sie weitere Fragen zu unserem Wahltarif?
Wir beraten Sie gerne.

Beitrittserklärung Wahltarif BKK CashBack

X HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINE TEILNAHME.

Nachname, Vorname des Mitglieds	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Versichertennummer	Telefonnummer (freiwillig*)
Bank	
IBAN	
Nachname, Vorname – familienversicherter Ehepartner	Geburtsdatum
Nachname, Vorname – familienversichertes Kind 1	Geburtsdatum
Nachname, Vorname – familienversichertes Kind 2	Geburtsdatum

* Freiwillig gemachte Angaben können jederzeit widerrufen werden. Dazu genügt eine formlose Nachricht an uns. Diese Angaben werden ausschließlich zur Erledigung der gesetzlichen Aufgaben verwendet.

- › Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich von der BKK B. Braun Aesculap aufgeklärt wurde. Die Teilnahme an diesem Wahltarif kann ich erstmals ohne Angabe von Gründen schriftlich einen Monat vor Ablauf der einjährigen Bindungsfrist kündigen. Näheres ist in der Satzung geregelt.
- › Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Wahltarifs BKK CashBack ermittelten Daten aufgezeichnet und elektronisch gespeichert werden. Die Daten werden für Abrechnungszwecke und zur Qualitätssicherung zusammengeführt. Beim Umgang mit den Daten der ärztlichen Behandlung werden die Datenschutz-Grundsätze eingehalten.
- › Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Broschüre Wahltarif BKK CashBack gelesen habe und die Inhalte akzeptiere.

X Datum, Unterschrift