

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

- ✓ Bonusbeantragung innerhalb des ersten Lebensjahres.
- ✓ Zum Zeitpunkt der erbrachten, nachgewiesenen Bonusmaßnahmen war das Baby bei der BKK Herkules versichert.

**Sind die Voraussetzungen erfüllt? Dann sammeln Sie Ihre Punkte und erhalten Sie Ihre Prämienauszahlung:**

- ✓ **1-fache Prämie** = Gesamtpunktzahl · 1 €  
= Barprämie mit Überweisung auf Ihr Konto
- ✓ **1,5-facher Zuschuss** = Gesamtpunktzahl · 1,5 €  
= Zuschuss für eine getätigte Gesundheitsleistung

**Voraussetzungen zur Auszahlung des Babybonus über den 1,5-fachen Zuschuss:**

- ✓ Mindestens eine aufgelistete, von Ihrem Baby erbrachte Leistungen kann für den Zuschuss geltend gemacht werden:
  - Osteopathie (von qualifizierten Leistungserbringern)
  - Gesundheitskurse, z. B. Babyschwimmen
  - Akupunktur
  - Anthroposophische Heilmittel
  - **Und weitere Leistungen unter:**  
[www.bkk-herkules.de/bonusprogramme](http://www.bkk-herkules.de/bonusprogramme)
- ✓ Die Leistung wird mittels Rechnung/Nachweis des Leistungserbringers nachgewiesen.
- ✓ Der Rechnungsbetrag ist mindestens so hoch wie die erreichte Bonusprämie (Gesamtpunktzahl · 1,5 €)  
**Hinweis:** Es werden maximal die tatsächlichen Aufwendungen der Leistung erstattet.



Bitte beachten Sie, dass es sich bei der Darstellung der genannten Leistungen nur um eine Kurzform handelt, maßgeblich sind die Satzung und Verträge der BKK Herkules.

[www.bkk-herkules.de](http://www.bkk-herkules.de)

## VORTEILE DER MITGLIEDSCHAFT BEI DER BKK HERKULES

- ✓ Attraktive Bonusprogramme für Kinder
- ✓ Top-Kundenservice mit persönlichen Ansprechpartnern
- ✓ Besondere Leistungen für Familien
- ✓ Zuschüsse für Baby- und Kinderkurse
- ✓ Onlinefiliale – meine BKK  
und vieles mehr!

**EMPFEHLEN SIE UNS WEITER  
25 € WERBEPRÄMIE FÜR DEN WERBER  
EINES NEUMITGLIEDES ALS DANKESCHÖN**

**Ja, bitte senden Sie folgender Person  
unverbindlich Informationen zu!**

Name
Vorname
Straße/Nr.
PLZ/Ort
Geworben von: Name/Vorname

Rechtsstand: Januar 2023



**225 €**  
**BABYBONUS**



**UNSER GESCHENK  
FÜR HERKULES-BABYS**



## PERSÖNLICHE DATEN DES BABYS



Name
Vorname
Versicherten-Nr. oder Geburtsdatum

## BITTE ÜBERWEISEN SIE DIE PRÄMIE AN:

Kontoinhaber
IBAN
BIC
Name der Bank

Die Angabe Ihrer Daten SGB ist freiwillig. Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Auszahlung eines Bonus nach § 65a Abs. 1 SGB V erhoben und verarbeitet. Ohne die erforderlichen Daten kann die Auszahlung eines Bonus nicht durchgeführt werden. Wir sind verpflichtet, Ihren Bonus jährlich auf elektronischem Weg an die Finanzämter zu melden. Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und dem Datenschutz der BKK Herkules finden Sie unter [www.bkk-herkules.de/krankenkasse-kassel/datenschutz](http://www.bkk-herkules.de/krankenkasse-kassel/datenschutz)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmevoraussetzung gemäß der Satzung der BKK Herkules an.

Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
-------	---

## NACHWEISE VORHANDEN? DANN BEANTRAGEN SIE IHREN BONUS!

- ✓ Persönliche Daten unterschrieben
- ✓ Nachweise + Prämienantrag ausgefüllt
- ✓ Für den 1,5-fachen Zuschuss: Nachweis/Rechnung für mindestens eine bezuschussungsfähige Leistung

### BONUSANTRAG EINREICHEN

Post: BKK Herkules  
Jordanstraße 6 | 34117 Kassel  
Onlinefiliale:  
[www.bkk-herkules.de/service/onlinefiliale](http://www.bkk-herkules.de/service/onlinefiliale)



## JETZT PUNKTE SAMMELN UND PRÄMIE ERHALTEN!

Meine Nachweise für den Babybonus:  
Es ist nicht notwendig alle Nachweise zu erbringen!

<b>Kinderärztliche Untersuchung U1 bis U3</b> Punkte: 50 Nachweis: <b>Stempel, U-Heft</b> Datum und Unterschrift des Arztes	<b>Kinderärztliche Untersuchung U4 bis U6</b> Punkte: 50 Nachweis: <b>Stempel, U-Heft</b> Datum und Unterschrift des Arztes
<b>Kinderzahnärztliche Untersuchung 6. bis 9. Lebensmonat</b> Punkte: 20 Nachweis: <b>Stempel</b> Datum und Unterschrift des Zahnarztes	<b>Kinderzahnärztliche Untersuchung 10. bis 12. Lebensmonat</b> Punkte: 20 Nachweis: <b>Stempel</b> Datum und Unterschrift des Zahnarztes



HABEN SIE FRAGEN?  
TELEFON: 0561 208 55-0

<b>Hörscreening für Neugeborene</b> Punkte: 50 Nachweis: <b>Stempel</b> Datum und Unterschrift des Arztes	<b>Schutzimpfungen nach § 20i SGB V Vollständiger Impfschutz</b> Punkte: 15 Nachweis: <b>Stempel</b> Datum und Unterschrift des Arztes
<b>Reiseschutzimpfungen</b> Punkte: 10 Nachweis: <b>Rechnung, Stempel</b> Datum und Unterschrift des Arztes	<b>Baby-Schwimmkurs</b> Punkte: 10 Nachweis: <b>Rechnung, Teilnahmebescheinigung</b> Datum und Unterschrift des Leistungserbringers

Erreichte Gesamtpunktzahl:

<input type="text"/>	→	• 1 €	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	• 1,5 €	→	<input type="text"/>

### ICH BEANTRAGE DIE AUSZAHLUNG DER BONUSPRÄMIE WIE FOLGT (bitte ankreuzen):

- 1-fache Prämie** = Gesamtpunktzahl · 1 €  
= Barprämie mit Überweisung auf Ihr Konto
- 1,5-facher Zuschuss** = Gesamtpunktzahl · 1,5 €  
= Zuschuss für eine getätigte Gesundheitsleistung\*

\* Welche Leistungen Sie bezuschussen lassen können sowie die Voraussetzungen der Auszahlung, finden Sie in der Leistungsübersicht des 1,5-fachen Zuschusses.