

# WEGBEGLEITER

## DER VIActiv BONUS FÜR ALLE AB 15 JAHRE

### 50 € PRÄMIE FÜR REGELMÄSSIGE VORSORGE UND ZAHNVORSORGE (Durchführung aller für das Alter erforderlichen Vorsorgen)

ALLE REGELMÄSSIGEN VORSORGEN SIND ERFÜLLT.

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift/Stempel

DIE ZAHNVORSORGE IST ERFÜLLT.

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift/Stempel

☐ Ich verzichte auf die Geldleistung und nehme den Sachkostenzuschuss in Höhe von 85 € in Anspruch.

Antrags-/Vertragsnummer

### 60 € PRÄMIE FÜR 3 VON 4 MASSNAHMEN

#### PRÄVENTION

Die Teilnahme an einem qualitätsgeprüften Kurs (z. B. Yoga, Fitness, Ernährung oder Entspannung) ist erfolgt.

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift/Stempel

#### REGELMÄSSIGER SPORT

Z. B. im Sportverein, im Fitnessstudio, Teilnahme an Sportveranstaltungen, Sportabzeichen, Wanderabzeichen oder Ähnliches.

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift/Stempel

#### GEWICHT

Das Gewicht liegt im gesunden Bereich (z. B. Body-Mass-Index (BMI) oder Waist-hip ratio (Taille-Hüft-Verhältnis) im Normalbereich).

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift/Stempel

#### NIKOTINVERZICHT

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich seit mindestens sechs Monaten Nichtraucher/-in bin.

VIActiv IST DAS DENN!

Unterschrift

☐ Ich verzichte auf die Geldleistung und nehme den Sachkostenzuschuss in Höhe von 85 € in Anspruch.

Antrags-/Vertragsnummer

### PERSÖNLICHE DATEN

Versicherungsnummer

Vorname\*

Nachname\*

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer Mitglied<sup>1</sup>

Steuer-Identifikationsnummer Teilnehmer/-in (falls nicht Mitglied)

Bitte denken Sie daran, Ihre Bankverbindung anzugeben, damit wir Ihren Bonus auf Ihr Konto überweisen können. Fehlende Angaben bitten wir zu ergänzen. Die Richtigkeit Ihrer Angaben bestätigen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift:

Kontoinhaber/-in\*

IBAN\*

X

Datum, Unterschrift\*

\* Pflichtfeld: Hiermit wird bestätigt, dass unter der angegebenen Antrags-/Vertragsnummer eine Versicherung gemäß der Satzungsregelung für das Bonusprogramm der VIActiv abgeschlossen wurde.

Bei Falschangaben entfallen alle Ansprüche aus VIActiv Bonus. Boni, die aufgrund falscher Angaben ausgezahlt wurden, können bis zu fünf Jahre nachträglich zurückgefordert werden.

### DATENSCHUTZHINWEIS

Die VIActiv Krankenkasse, Suttner-Nobel-Allee 3-5, 44803 Bochum, verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags als Sozialversicherungsträger. Dies ist insbesondere im Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutz-Grundverordnung (kurz DS-GVO) geregelt.

Weitergehende Informationen gemäß der Artikel 12 ff. DS-GVO finden Sie in unseren „**Informationen zum Datenschutz**“.

Diese können Sie auf unserer Homepage [viactiv.de/datenschutz](http://viactiv.de/datenschutz) lesen und herunterladen.

Gerne senden wir Ihnen die „Informationen zum Datenschutz“ auch in der von Ihnen gewünschten Form zu: Rufen Sie uns einfach unter der Telefonnummer **0800 222 12 11** an oder senden Sie uns eine E-Mail an [service@viactiv.de](mailto:service@viactiv.de). Vielen Dank!

In unseren **Kundenservices** können Sie unsere „Informationen zum Datenschutz“ ebenfalls einsehen.

MA – 8i-Kennung

<sup>1</sup> Im Rahmen der Steuererklärung berücksichtigt das Finanzamt die gezahlten und ggf. erstatteten Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung, Boni, Prämien, Zahlungen usw. Damit das Finanzamt die Beträge auch zweifelsfrei zuordnen kann, müssen die gesetzlichen Krankenkassen die Steuer-Identifikationsnummer übermitteln.

# WEGBEGLEITER

## DER VIActiv BONUS FÜR ALLE AB 15 JAHRE

Als Deutschlands sportliche Krankenkasse begleiten wir Menschen in ein aktiveres und gesünderes Leben. Da gehört das Thema Vorsorge natürlich dazu. Wir finden: Wer sich um seine Gesundheit kümmert, hat eine Belohnung verdient. Und mit unserem VIActiv Bonus sind Versicherte von Anfang an auf der Gewinnerstraße.

### ALLES WICHTIGE AUF EINEN BLICK

#### ✓ **Unsere gesunde Geld-zurück-Garantie**

Mit dem VIActiv Bonus „Wegbegleiter“ sichern sich Versicherte beim Abschluss einer Zusatzversicherung bis zu **170 Euro** Sachkostenzuschuss. Der Bonus ist schon ab 15 Jahren nutzbar – auch Jugendliche haben so die Chance auf attraktive Prämien.

#### **Zusatzversicherungen**

- ✓ Krankenzusatzversicherung ambulant und stationär, z. B.:
  - Kostenbeteiligung für Sehhilfen
  - Budget für Behandlungen der Naturheilkunde
  - Krankentagegeld
  - Unterbringung im Ein- oder Zweibettzimmer
  - Chefarztbehandlung
- ✓ Zahnzusatzversicherung
- ✓ Pflegezusatzversicherung

**Übrigens:** Wer unsere Bonuspässe clever kombiniert, kann mehrere Hundert Euro pro Jahr erhalten.

Alle Infos rund um das VIActiv Bonusprogramm gibt's auf [viactiv.de/bonus](https://viactiv.de/bonus)



### TOP-LEISTUNG. STARKER SERVICE.

#### **550 EURO FÜR SPORT- UND GESUNDHEITSKURSE**

Sie sorgen für Ihre Gesundheit und wir erstatten Ihnen die Kosten – auch für Online-Coachings und zertifizierte Apps.

#### **60 EURO FÜR PROFESSIONELLE ZAHNREINIGUNGEN**

Lassen Sie Ihre Zähne regelmäßig professionell reinigen – bei einer Zahnärztin oder einem Zahnarzt Ihrer Wahl. Wir erstatten Ihnen jährlich zwei Mal bis zu 30 Euro.

#### **ONLINE-SPRECHSTUNDE MIT TELECLINIC**

Der direkte Draht zum Arzt – unkomplizierte Hilfe ohne weite Wege und Wartezeiten, natürlich kostenfrei.

Entdecken Sie unser komplettes Angebot auf [viactiv.de/leistungen](https://viactiv.de/leistungen)

### EINFACH AUSGEZEICHNET

Erstklassiger Service wird bei der VIActiv großgeschrieben. Dies bestätigen Jahr für Jahr auch die Tester von ServiceValue: Bereits seit 2016 ist die VIActiv die absolute Nummer 1 in der Kategorie „Kundenservice“. Und das bleibt auch so. Versprochen.



# REGELMÄSSIGE VORSORGE UND ZAHNVORSORGE

**U1:** Neugeborenen-Erstuntersuchung

**U2:** 3. bis 10. Tag nach der Geburt

**U3:** 4. bis 5. Lebenswoche

**U4:** 3. bis 4. Lebensmonat

**U5:** 6. bis 7. Lebensmonat

**U6:** 10. bis 12. Lebensmonat

**U7:** 21. bis 24. Lebensmonat

**U7a:** 34. bis 36. Lebensmonat

**U8:** 46. bis 48. Lebensmonat

**U9:** 60. bis 64. Lebensmonat

**U10:** 7 bis 8 Jahre

**U11:** 9 bis 10 Jahre

**J1:** 13 bis 14 Jahre

**J2:** 16 bis 17 Jahre

## **ZAHNVORSORGE**

(Ab 6 Jahre) Zahnuntersuchung (jährlich)

## **KREBSVORSORGE FÜR FRAUEN**

(Ab 20 Jahre, jährlich) Früherkennung  
eines Zervixkarzinoms

(Ab 50 Jahre) Mammographie-Screening

## **HAUTKREBSVORSORGE**

(Ab 35 Jahre, alle 2 Jahre)

## **GESUNDHEITSVORSORGE**

(Ab 35 Jahre) Früherkennung von Herz-, Kreislauf-  
und Nierenerkrankungen, Diabetes (alle drei Jahre)

## **KREBSVORSORGE FÜR MÄNNER**

(Ab 45 Jahre, jährlich) Tastuntersuchung  
der Prostata

## **DARMKREBSVORSORGE**

(Ab 50 Jahre) Test auf okkultes Blut im Stuhl  
(alle 2 Jahre) oder Koloskopie im Abstand  
von 10 Jahren

## **SCHWANGERENVORSORGE**

Nachweis der Mutterschafts-Früherkennungs-  
untersuchungen