

Lieber Bonusprogramm-Teilnehmer,

mit diesem Heft startet Ihr persönliches Bonusprogramm für Ihre Gesundheit.

Nehmen Sie Ihr Bonusheft zu jeder Vorsorgeuntersuchung mit und lassen Sie diese von Ihrem Arzt bestätigen. Sie behalten so stets den Überblick, welche Termine Sie bereits wahrgenommen haben und was Sie noch tun müssen oder können.

Sind alle Voraussetzungen erfüllt, prüfen wir den erreichten Bonus und belohnen Ihre Eigeninitiative bei der Gesundheitsvorsorge.

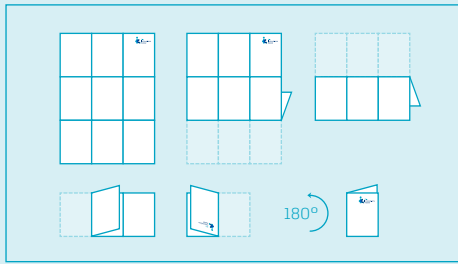
Mitmachen lohnt sich also doppelt.



www.die-ik.de

Stand 16.08.2023 • Es gilt die Satzung der IKK - Die Innovationskasse.

Faltanleitung



Datenschutzhinweis für den Versicherten: Die Krankenkasse verwendet die hier erhobenen Daten um zu prüfen, ob Sie Anspruch auf einen Bonus haben (§ 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V). Die Daten werden nur zum Zweck des Nachweises der Teilnahme verarbeitet. Die Angaben sind freiwillig. Sie haben jederzeit das Recht, Ihre Einwilligung zu widerrufen. Insbesondere verweisen wir auf: das Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Art. 15 DS-GVO i. V. m. § 83 SGB X), das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X), das Recht auf Löschung Ihrer Daten (Art. 17 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X), das Widerspruchsrecht (Art. 21 DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X). Ohne die Angaben kann eine Überweisung von Prämien nicht vorgenommen werden (§§ 67a,b SGB X). Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

www.die-ik.de/datenschutz

Bonusheft Männer



www.die-ik.de

Das Bonusjahr _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Versichertennummer _____

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen) _____

IBAN _____

BIC _____

Vorsorge

- ab 16 Jahre** **Zähne:** Prophylaxeuntersuchung (halbjährlicher Nachweis im Kalenderjahr)
- ab 18 Jahre** **Zähne:** Prophylaxeuntersuchung (jährlicher Nachweis im Kalenderjahr)
Gesundheitsvorsorge: ärztliche Untersuchungen zur Früherkennung von Herz-, Kreislauf- und Nierenerkrankungen, Zuckerkrankheit (einmalig)
- ab 35 Jahre** **Krebsvorsorge:** Haut (alle 2 Jahre)
Gesundheitsvorsorge: ärztliche Untersuchungen zur Früherkennung von Herz-, Kreislauf- und Nierenerkrankungen, Zuckerkrankheit (alle 3 Jahre)
- ab 45 Jahre** **Krebsvorsorge:** Geschlechtsorgane (jährlich)
Prostata (jährlich)
- ab 50 Jahre** **Krebsvorsorge:** Darm, okkultes Blut im Stuhl (jährlich oder Koloskopie im Abstand von 10 Jahren)
- ab 55 Jahre** **Krebsvorsorge:** Darm, okkultes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre oder Koloskopie im Abstand von 10 Jahren)
- ab 65 Jahre** **Gesundheitsvorsorge:** Screening Bauchaortenaneurysma (einmalig)

Bonusoptionen (Auswahl)

- z. B. bis zu **150 Euro** als Zuschuss für
 - private Zusatzversicherung oder
 - Sportverein/Fitnessstudio oder
 - Geburtsvorbereitungskurs Männer oder
 - Babyschwimmen oder
 - professionelle Zahnreinigungen(Vorlage Police / Zahlungsnachweis / Rechnung)
- oder bis zu **300 Euro** als Zuschuss für **technische Geräte mit Gesundheitsbezug** (z.B. Tablet, Smartwatch, Smartphone, Fitnessstracker, Wearables im Abstand von 3 Jahren, sofern keine anderen Boni in Anspruch genommen werden oder wurden) (Vorlage Rechnung)

Bei diesen Bonusoptionen handelt es sich um keine abschließende Aufzählung. Alle Infos zum Bonusprogramm unter: www.die-ik.de/bonus

Datum, Unterschrift Teilnehmer

ab 50 Krebsvorsorge Darm

okkultes Blut Koloskopie

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 35 Krebsvorsorge Haut

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 16 Zahnvorsorge (im **ersten** Halbjahr)

Vorlage des Zahnarzt-Bonusheftes (als Kopie)
oder Untersuchungsdatum abstempeln lassen
(Nachweis im **ersten** Kalenderhalbjahr).



Stempel der Zahnarztpraxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 16 Zahnvorsorge (im **zweiten** Halbjahr)

Vorlage des Zahnarzt-Bonusheftes (als Kopie)
oder Untersuchungsdatum abstempeln lassen
(Nachweis im **zweiten** Kalenderhalbjahr).



Stempel der Zahnarztpraxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 18 Zahnvorsorge (jährlich)

Vorlage des Zahnarzt-Bonusheftes (als Kopie)
oder Untersuchungsdatum abstempeln lassen
(**jährlicher Nachweis** im Kalenderjahr).



Stempel der Zahnarztpraxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 18 Gesundheitsvorsorge (einmalig)
ab 35 Gesundheitsvorsorge (alle 3 Jahre)



Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 45 Krebsvorsorge
Geschlechtsorgane / Prostata



Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 65 Screening
Bauchaortenaneurysma (einmalig)



Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis