

Bonusoptionen (Auswahl)

- Vorsorgebonus
- Gesundheitsbonus
- Kombibonus
- 100 Euro Gesundheitsprämie für das 1. Lebensjahr**

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

Datum, Unterschrift

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

Vorsorgebonus

Der Vorsorgebonus umfasst Früh-erkennungsgesundheitsuntersuchungen, Zahnvorsorge oder Schutzimpfungen: Ab der ersten Vorsorgemaßnahme erstatten wir bereits einen Bonus.

Gesundheitsbonus

Der Gesundheitsbonus besteht aus Aktivcheck und Vitalcheck. Den Aktivcheck erfüllen Sie durch eine Mitgliedschaft im Fitnessstudio, Sportverein oder die Teilnahme an einem Präventionskurs (Bitte Nachweis einreichen). Die Voraussetzung für den Vitalcheck ist ein altersgerechter BMI.

Kombibonus

Einfach den Vorsorgebonus mit dem Gesundheitsbonus kombinieren und von einem höheren Bonus profitieren.



www.die-ik.de

Stand 01. / 2025 • Es gilt die Satzung der IKK - Die Innovationskasse.



Die
Innovations
Kasse

Bonusheft Kinder & Jugendliche

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Versichertennummer _____

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen) _____

IBAN _____

BIC _____

Ihr persönlicher Bonuszeitraum

Beginn: _____

Ende: _____

Frist zur Abgabe: 3 Monate nach Ende des Bonuszeitraumes

Sie bestimmen zukünftig den Start Ihres individuellen Bonuszeitraumes durch Antragstellung selbst.

Ihr Bonusjahr ist somit nicht mehr an das Kalenderjahr gebunden.

Ihr neuer individueller Bonuszeitraum beginnt am Monatsersten nach Antragsstellung.

Mit Einreichen der Nachweise können keine weiteren Maßnahmen berücksichtigt werden.

Nutzen Sie dafür bequem unsere IK-App.

Vorsorge

im 1. Lebensjahr Schutzimpfungen: Impfstatus

ab 2. Lebensjahr Schutzimpfungen

bis 12. Monat U1 bis U6

bis 24. Monat U7

bis 36. Monat U7a

bis 48. Monat U8

bis 64. Monat U9 Nachweis: Kinderuntersuchungsheft

bis 14 Jahre J1 Jugenduntersuchung

6 bis < 16 Jahre Zähne: Prophylaxentersuchung (halbjährl. Nachweis im Kalenderjahr)

Vitalcheck

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass der BMI Ihres Kindes altersentsprechend ist.

Altersentsprechender BMI

Datum, Unterschrift

ab 0 Schutzimpfungen

Der Impfstatus **im 1. Lebensjahr** gemäß Empfehlung der Schutzimpfungsrichtlinie ist aktuell.

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

Durchgeführte empfohlene Schutzimpfungen ab dem **2. Lebensjahr**

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 0 Kinderuntersuchungen

Die Teilnahme an den für das Lebensjahr vorgesehenen Kinderuntersuchungen ist erfolgt.

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis

ab 6 Zahnvorsorge

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

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung

Datum der Untersuchung

Unterschrift der Praxis

bis 14 J1 Jugenduntersuchung

Stempel der Praxis

Datum der Untersuchung, Unterschrift der Praxis