Unser Partner ERGO
Handelsblatt
Deutschlands BESTE Krankenkassen
2020
BKK Mobil Oil
Im Vergleich: 35 Krankenkassen
Partner: ServiceValue GmbH
handelsblatt.com · 30.07.2020
» HIER IST MEHR FÜR SIE DRIN! «
Unsere Highlights auf einen Blick.
Die Krankenkasse der neuen Generation
Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE

# AUSSERGEWÖHNLICH MOBIL: DIE KRANKENKASSE DER NEUEN GENERATION

Als eine der größten und leistungsstärksten Krankenkassen Deutschlands bieten wir unseren Versicherten dauerhaft alle Sicherheiten und Vorteile einer bewährten Krankenversicherung. Mehr Service, mehr Leistung, mehr Wert für unsere Versicherten – das ist unser Anspruch an uns. Für Sie.

**MEHR SERVICE:**
Schnelligkeit und Flexibilität zeichnen unseren Service aus. Profitieren Sie von unserer Direkt-Service-Garantie.

**MEHR LEISTUNG:**
Zahlreiche kostenlose Zusatzleistungen wie erweiterte Früherkennungs- und Vorsorgeangebote, alternative Heilmethoden oder Gesundheitskurse rund um Ernährung, Bewegung oder Stressreduktion sichern Ihnen eine optimale, verlässliche Gesundheitsbetreuung und -vorsorge.

**MEHR WERT:**
Ein fairer Beitragssatz von 15,89 % und jede Menge Zusatzleistungen wie Bonusprogramm, Wahltarif, Gesundheitskonto und Gesundheitsreisen die bares Geld wert sind – so profitieren unsere Mitglieder auch von zahlreichen finanziellen Vorteilen.

Als moderne Krankenkasse sehen wir unsere Kunden nicht als Versicherungsfälle, sondern als Menschen mit individuellen Anliegen und Ansprüchen. Unbürokratisch und zuverlässig kommen wir mit intensiver Betreuung und kompetenter Beratung an unser Ziel – Ihre persönliche Gesundheitsbetreuung. Bestmöglich und lieber heute als morgen.

Ihre Betriebskrankenkasse Mobil Oil

Mario Heise
VORSTANDSVORSITZENDER

Wolfram Otto-von Barby
VORSTAND

**KOSTENLOSE SERVICE-HOTLINE**
**0800 255 0800**
**bkk-mobil-oil.de**

# IMMER FÜR SIE DA: MIT UNSERER DIREKT-SERVICE-GARANTIE

*Wir sind für unsere Kunden da – kompetent, zuverlässig und garantiert stets erreichbar. Schlanke Strukturen und flache Hierarchien machen uns schnell und effizient: E-Mails beantworten wir innerhalb von 24 Stunden, Briefe innerhalb von 48 Stunden. Versprochen.*

**SCHNELLE BEARBEITUNGSZEITEN**
Maximal zwei Tage, per E-Mail oder Fax innerhalb von 24 Stunden

**ONLINE-SERVICES**
- Klinik-Finder
- Apotheken-Finder
- Online-Laufcoach
- Online Gesundheitskurse

**KOSTENLOSER ERINNERUNGSSERVICE**
Erinnerung an Vorsorgeuntersuchungen für Erwachsene und Kinder (U-Untersuchungen)

**RÜCKRUFSERVICE UND SERVICE-HOTLINE**
Kostenloser Rückruf zum Wunschzeitpunkt und kostenlose Service-Hotline **0800 255 0800** für unsere Versicherten

**MED-DIENSTE**
Dieses kostenlose Service-Angebot bietet Ihnen Informationen rund um medizinische Fragen, Beratung bei anstehenden Operationen, Informationen zu Ärzten, Kliniken u. v. m. Weitere Informationen:
**bkk-mobil-oil.de/med-dienste**

**AUSLANDS-HOTLINE**
Aus dem Ausland erreichen Sie uns unter unserer Auslands-Hotline: **0049 40 3002-802**
(Gebühren abhängig vom Reiseland)

**SOFORT-VOR-ORT-SERVICE**
Nutzen Sie unseren Sofort-vor-Ort-Service in **Celle, Hamburg, München und Neu-Isenburg.** Hier stehen Ihnen kompetente Mitarbeiter aus allen Bereichen zur Verfügung und klären mit Ihnen Ihr Anliegen und Ihre Fragen – und zwar sofort und ohne lange Wartezeiten. Montags bis freitags von 08:00 bis 17:00 Uhr.

**Burggrafstraße 1**
**29221 Celle**

**Hühnerposten 2**
**20097 Hamburg**

**Friedenheimer Brücke 29**
**80639 München**

**Martin-Behaim-Straße 8**
**63263 Neu-Isenburg**

**bkk-mobil-oil.de/kontakt**

VON Kunden EMPFOHLEN
FOCUS MONEY
HOHE Weiterempfehlung
BKK MOBIL OIL
Gesetzliche Krankenkassen überregional
Ausgabe 26/20

Handelsblatt
Deutschlands BESTE Krankenkassen
2020
BKK Mobil Oil
Im Vergleich: 35 Krankenkassen
Partner: ServiceValue GmbH
handelsblatt.com · 30.07.2020

Top-Platzierung
Kundenurteil
sehr gut
Im Vergleich:
40 Krankenkassen
3.645 Kundenurteile
04 | 2020
SERVICE ATLAS
ServiceValue.de
Studien-Nr. 1351

bkk-mobil-oil.de/siegel

# DAS RECHNET SICH: UNSERE ATTRAKTIVEN EXTRAS FÜR SIE

UND NOCH VIELES MEHR

### MEHR SERVICE
- Kostenlose Service-Hotline
- Rückruf-Service
- Auslands-Hotline
- MED-DIENSTE
- Kostenloser Erinnerungsservice
- Schwangerenbetreuung
- BKK-Klinik-Finder
- Pflegeberater
- BKK-Pflege-Finder
- BKK-Arzneimittelberatung
- DMP-Programme
- Online-Magazin Mobil-e und Newsletter
- Online-Laufcoach

### MEHR WERT
- Bis zu 170,00 Euro Aktiv-Bonus oder bis zu 255,00 Euro Zuschuss zu privaten Gesundheitskosten
- Wahltarif cash*back* bis zu 600,00 Euro
- Gesundheitskurse bis zu 200,00 Euro
- Gesundheitsreisen bis zu 190,00 Euro
- Gesundheitskonto bis zu 200,00 Euro

### MEHR LEISTUNG

**Sportler-Check-up**
Die BKK Mobil Oil setzt sich für mehr Sicherheit beim Sport ein und trägt alle zwei Jahre 100 % der Kosten (maximal 70,00 Euro für den Basis-Check-up und 130,00 Euro für die erweiterte Untersuchung).

**Hautkrebs-Screening**
Wir bieten unseren Versicherten bereits ab 18 Jahren ein jährliches Hautkrebsscreening an, bei medizinischer Notwendigkeit auch mit zusätzlicher Auflichtmikroskopie.

**Innovative Brustkrebsvorsorge**
discovering Hands®, Brustkrebsvorsorge durch ausgebildete blinde Medizinische Tastuntersucherinnen.

**Krebsvorsorge Hodenscreening**
Wir bieten unseren männlichen Versicherten zwischen dem 20. bis 45. Lebensjahr einmalig eine erweiterte Krebsvorsorge im Bereich der äußeren Genitalien an.

**Reiseimpfungen**
Wir übernehmen anteilig die Kosten der wichtigsten Reiseimpfungen. Erstattet werden 80 % der Kosten des Impfstoffs sowie die ärztlichen Kosten in vertragsärztlicher Höhe.

**Homöopathie**
Bei unseren Vertragsärzten mit der Zusatzbezeichnung Homöopathie können Sie komplette homöopathische Behandlungen in Anspruch nehmen und wir übernehmen die Kosten. Das Angebot umfasst: Ausführliche Anamnese, Folgeanamnesen, Beratung zum weiteren Therapieverlauf.

**Baby an Bord Schwangerenbetreuung**
Wir unterstützen bei Behördengängen, stellen Ihnen Informationsmaterial rund ums Thema Schwangerschaft, Geburt und Mutterschaft zur Verfügung und fragen auch einfach mal nach, was wir sonst noch für Sie tun können.

**Hallo Baby Versorgungskonzept**
Als kostenlose Zusatzleistung bieten wir unseren Versicherten die Teilnahme am Frühgeburtenpräventionsprogramm „Hallo Baby“ an.

Rund eine Million Versicherte profitieren bislang von unseren umfassenden Leistungen, Services und unseren attraktiven Prämien. Wir freuen uns darauf, auch Sie als Mitglied begrüßen zu dürfen.

Ihre
**BETRIEBSKRANKENKASSE MOBIL OIL**

### FÜR ALLE, DIE BEI LEISTUNGSFREIHEIT IHR GELD ZURÜCK WOLLEN: DER WAHLTARIF CASHBACK.*
- Bis zu 600,00 Euro Rückerstattung jährlich
- Vorsorgeuntersuchungen können weiterhin kostenlos in Anspruch genommen werden

€

### FÜR ALLE, DIE SICH FÜR EINEN GESUNDEN LEBENSSTIL BELOHNEN WOLLEN: DAS FITFORCASH BONUSPROGRAMM.
- Entweder bis zu 170,00 Euro Aktiv-Bonus
- Oder bis zu 255,00 Euro Zuschuss jährlich zu privaten Gesundheitskosten
- Gilt für alle Mitglieder und ihre familienversicherten Angehörigen

€

### FÜR ALLE, DIE „GESUND URLAUBEN“ WOLLEN: DIE FITFORWELL GESUNDHEITSREISEN.
- Umfangreiches Reiseangebot inklusive zahlreicher Gesundheitskurse
- 190,00 Euro Zuschuss jährlich

€

### FÜR ALLE, DIE MEHR LEISTUNGEN WOLLEN: MEIN EXTRA GESUNDHEITSGELD – 200*PLUS*.
- Bis zu 200,00 Euro pro Jahr für bestimmte Kosten rund um Ihre Gesundheit
- Gilt für alle Mitglieder und ihre familienversicherten Angehörigen

€

*Ihre über Sie familienversicherten Angehörigen erwerben keinen eigenen Anspruch auf eine Rückzahlung.

**IHR VORTEIL:** €

**Gut zu wissen**
Alle finanziellen Vorteile im Überblick finden Sie unter: **bkk-mobil-oil.de/vorteile**

# BIS ZU 600,00 EURO ZURÜCK: MIT DEM WAHLTARIF CASH*BACK*

*Mit dem Wahltarif cashback können Sie sich bis zu 600,00 Euro zurückerstatten lassen – und das völlig ohne Risiko: ohne Selbstbehalt, kein Leistungsausschluss, keine Kosten.*

Alle wichtigen Vorsorgeuntersuchungen können Sie natürlich weiterhin kostenlos in Anspruch nehmen – und im Ernstfall machen Sie bei Ihrer Versorgung keine Abstriche.

**VORAUSSETZUNGEN**
Sie und Ihre volljährigen familienversicherten Angehörigen haben in den zwölf Monaten ab Tarifbeginn neben den unten genannten Vorsorgeleistungen keinerlei andere Leistungen der BKK Mobil Oil beansprucht.

**BEGINN UND LAUFZEIT**
Die Teilnahme am Wahltarif cash*back* ist zu jedem Ersten eines Quartals möglich. Der Tarif endet nach der Mindestbindungsfristvon einem Jahr automatisch und kann beliebig oft neu beantragt werden.

**HÖHE DER ERSTATTUNG**
Sie erhalten ein Zwölftel Ihres Jahresbeitrags (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil), maximal 600,00 Euro, zurück. Wir berücksichtigen die Beiträge, die ab Beginn des Tarifs

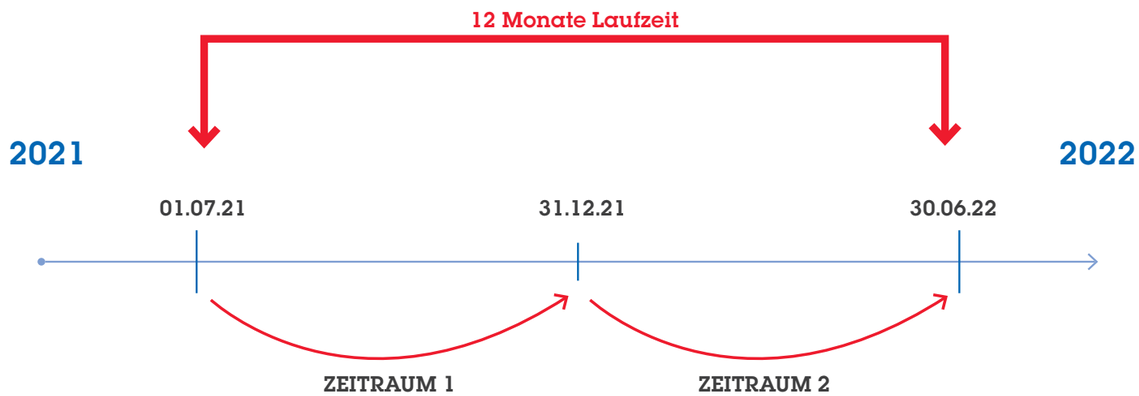
**RÜCKZAHLUNG SICHERN UND TROTZDEM ALLE VORTEILE DER VORSORGE GENIESSEN**

- Gesundheitskurse- und reisen
- Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen (Prophylaxe)
- Schutzimpfungen (auch Reiseschutzimpfungen)
- Medizinische Vorsorgeleistungen, ausgenommen ambulante Maßnahmen in anerkannten Kurorten
- Gesundheitsuntersuchungen (Gesundheits-Check-up)
- Krebsfrüherkennung
- Kinderuntersuchungen (U-Untersuchungen)
- Uneingeschränkt alle Leistungen für mitversicherte Kinder unter 18 Jahren

**BIS ZU 600,00 EURO JÄHRLICH**

**DER TARIF MIT FLEXIBLEM BEWERTUNGSZEITRAUM!**

Keine Selbstbeteiligung, ohne Kosten, kein Risiko, bei vollen gesetzlichen Vorsorgeleistungen.




**BEISPIELRECHNUNG**
3.000 Brutto pro Monat x 15,89 % Krankenkassenbeitrag = 476,70 Euro.
Erstattung Zeitraum 1 = 238,35 Euro.
Erstattung Zeitraum 2 = 238,35 Euro.

Bei einem monatlichen Bruttoeinkommen von 3.000 Euro beträgt die mögliche Gesamterstattung pro Jahr 476,70 Euro. Durch zwei Bewertungsräume verdoppelt sich die Chance eine Beitragsrückerstattung zu erhalten.

Lediglich die Auszahlungssumme würde sich in diesem Fall halbieren, in der möglichen Maximalsumme jedoch gleich bleiben.

**Gut zu wissen**
Mehr Informationen zum Wahltarif cash*back* finden Sie unter:
**bkk-mobil-oil.de/cashback**

# GUT FÜR IHRE GESUNDHEIT UND IHR PORTEMONNAIE

*Wir wollen mehr für unsere Versicherten. Neben mehr Service und mehr Leistung bedeutet das auch: mehr finanzielle Vorteile. So profitieren Sie von zahlreichen attraktiven Zusatzleistungen ohne Zusatzkosten, während Sie zugleich dank unseres Aktiv-Bonus und des Aktiv-Kontos bares Geld sparen können.*

**JEDE LEISTUNG WIRD BELOHNT**

## AUF DIE PLÄTZE, FIT*FOR*CASH

Wir belohnen einen gesunden Lebensstil und aktive Gesundheitsvorsorge. Jeder Versicherte kann über das Aktiv-Konto seine Boni sammeln und davon seine privaten Gesundheitsleistungen bezahlen oder sich über den Aktiv-Bonus bares Geld auszahlen lassen. Dabei haben Versicherte bereits ab der ersten erbrachten Bonusleistung einen Anspruch auf einen Bonus,der sich mit jeder weiteren erbrachten Leistung erhöht.

**Im Aktiv-Konto bezuschussen wir z. B. Kosten für:**

- Mitgliedschaft im Sportverein oder Fitnessstudio
- Fitness-Tracker (z. B. Apple Watch)
- Brillengläser und Kontaktlinsen
- private Kranken- und Pflegezusatzversicherungsverträge
- u. v. m.

| Beispielrechnung: | Aktiv-Bonus | Aktiv-Konto |
|---|---|---|
| 1. Sie lassen eine Vorsorgeuntersuchung durchführen | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| 2. Sie lassen Ihren Impfschutz auffrischen | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| 3. Sie sind Mitglied in einem Sportverein | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| 4. Sie nehmen an einem Gesundheitskurs teil | 40,00 Euro | 60,00 Euro |

Somit haben Sie sich einen Aktiv-Bonus von **70,00 Euro** bzw. einen Zuschuss von **105,00 Euro** über das Aktiv-Konto verdient.

| Erwachsene ab 18 Jahren | Aktiv-Bonus | Aktiv-Konto |
|---|---|---|
| Gesundheits-Check-up | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Schwangerschaftsvorsorge | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Hautkrebsscreening | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Zahnärztliche Vorsorge | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Krebsfrüherkennung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Fitnessstudiomitgliedschaft | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Sportvereinsmitgliedschaft | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Teilnahme an Sportveranstaltung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Schutzimpfung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| erster Gesundheitskurs | 40,00 Euro | 60,00 Euro |
| zweiter Gesundheitskurs | 40,00 Euro | 60,00 Euro |

| Kinder unter 18 Jahren | Aktiv-Bonus | Aktiv-Konto |
|---|---|---|
| U-Untersuchung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Neugeborenen Hörscreening | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Schutzimpfung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Sportverein | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Fitnessstudio | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Sportveranstaltung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Baby-Schwimmkurs | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| Eltern-Kind-Turnen | 10,00 Euro | 15,00 Euro |
| erster Gesundheitskurs | 40,00 Euro | 60,00 Euro |
| zweiter Gesundheitskurs | 40,00 Euro | 60,00 Euro |
| settingbezogene Gesundheitsförderung | 10,00 Euro | 15,00 Euro |

**Gut zu wissen**
Mehr Informationen zu unserem Bonusprogramm fit*for*cash finden Sie hier:
**bkk-mobil-oil.de/fitforcash**

# REISEN FÜR IHRE GESUNDHEIT: MIT UNS UND AKON AKTIVKONZEPT

*Vorsorge betreiben, aktiv sein, das Leben genießen – dabei unterstützen wir Sie mit umfassenden Angeboten, die Lust auf einen gesunden Lebensstil machen und gleichzeitig helfen, Geld zu sparen.*

Die Gesundheitsreisen im Rahmen unseres fitforwell-Programms bezuschussen wir mit bis zu 190,00 Euro pro Jahr, auch für Familienversicherte Angehörige ab dem 14. Lebensjahr.

**BEISPIELHAFT! KOSTEN FÜR EIN 4-TAGE-PROGRAMM**

| | |
|---|---|
| **Gesamtkosten** (inkl. Unterkunft, Verpflegung und Teilnahme an Gesundheitskursen) | **239,00 Euro** |
| **Unser Zuschuss** | **190,00 Euro** |
| **Ihr Eigenanteil** | **49,00 Euro** |

**AUCH FÜR FAMILIEN-VERSICHERTE**

### Bad Salzdetfurth relexa hotel****
### Im Leinbergland bei Hildesheim

Am Rande des leicht hügeligen Leineberglandes, inmitten des schönen Städtchens Bad Salzdetfurth, begrüßen Sie das relexa hotel Bad Salzdetfurth und ein abwechslungsreiches Programm aus Aktiv-Urlaub und Entspannung. Der unmittelbar angrenzende Kurpark lädt zu ausgiebigen Spaziergängen oder einer Walking-Runde ein. Das vielseitige Wellness-Angebot hingegen sorgt anschließend für Erholung – und setzt dafür auf die heilkräftige Wirkung von Sole und Naturmoor.

**3 ÜBERNACHTUNGEN IM DZ, HALBPENSION, MIT KURSTEILNAHME AB 59,00 EURO**

**3 ÜBER-NACHTUNGEN, HALBPENSION, MIT KURSTEILNAHME AB 49,00 EURO**

### Strandhotel Dagebüll***
### Dagebüll an der Nordseeküste

An der nordfriesischen Nordseeküste am Rande des Nationalparks Wattenmeer liegt auf einer ehemaligen Hallig die Gemeinde Dagebüll. Direkt am Deich erwartet Sie das Strandhotel Dagebüll***, von drei Seiten vom Meer umgeben, mit herrlichem Blick auf die Insel Föhr und die umliegenden Halligen sowie das nordfriesische Wattenmeer, das seit 2009 zum Weltnaturerbe der Unesco zählt. Die Umgebung ist ideal für ruhige Spaziergänge und Fahrradtouren durch Wiesen und Felder. Beobachten Sie Ebbe und Flut oder unternehmen Sie eine ausgedehnte Wattwanderung. Nur wenige Kilometer ist das idyllische Dänemark entfernt und lädt Sie ein, die malerischen Strände und kleinen Städte, z.B. Tondern zu besuchen.

**Gut zu wissen**
Eine große Auswahl weiterer exklusiver Sternehotels finden Sie hier:
**bkk-mobil-oil.de/gesundheitsreisen**





**190,00 EURO PRO PERSON UND JAHR**

**3 ÜBER-NACHTUNGEN, HALBPENSION, MIT KURSTEILNAHME AB 119,00 EURO**

### Seehotel Großherzog von Mecklenburg****
### Ostseebad Boltenhagen

Zwischen Lübeck und Wismar, an einem der schönsten Abschnitte der Ostseeküste, liegt Boltenhagen, eines der ältesten Seebäder Mecklenburgs. Der über 4,5 km lange Badestrand wurde bereits Anfang des 19. Jahrhunderts zum Baden genutzt. Entlang der Strandpromenade präsentieren sich zahlreiche villenartige Ferienhäuser im typischen Bäderstil. Ein Spaziergang auf der 290 m langen barrierefreien Seebrücke des Ostseebades Boltenhagen gehört mit zu den besonderen Erlebnissen. In traumhafter Strandlage befindet sich das Seehotel Grossherzog von Mecklenburg**** im Zentrum unweit der Seebrücke und der Promenade mit ihren Einkaufsmöglichkeiten. Das Hotel bietet eine Erlebniswelt, die sich durch ihre moderne Architektur, Klarheit, Harmonie und Eleganz auszeichnet.

**3 ÜBER-NACHTUNGEN IM DZ, HALB-PENSION, MIT KURS-TEILNAHME AB 119,00 EURO**

### Kurhotel Hochsauerland 2010****
### Willingen

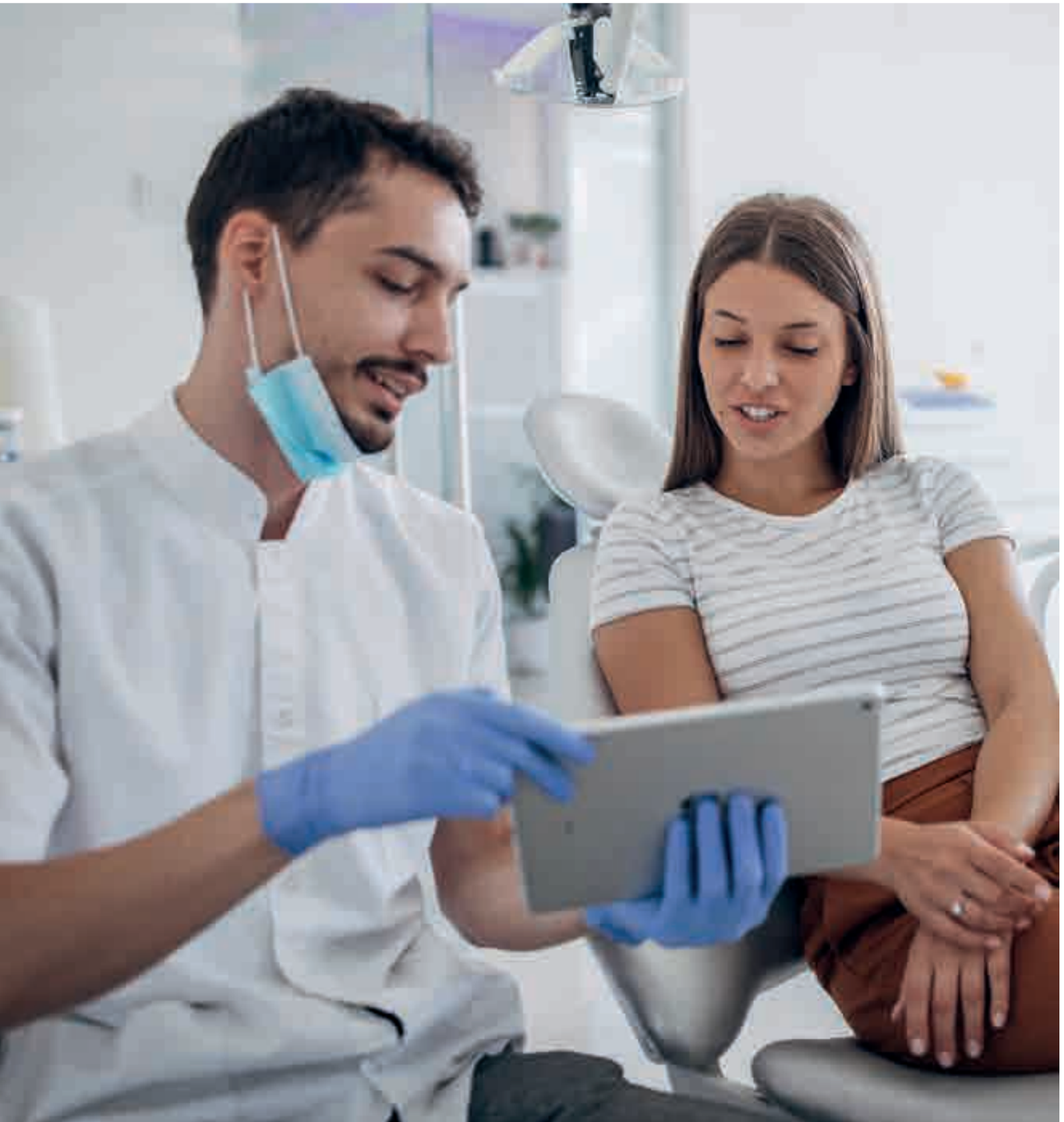
Im bekannten Wintersportort Willingen, 60 km westlich von Kassel am Rand des Rothaargebirges im Hochsauerland gelegen, erwartet Sie das Kurhotel Hochsauerland 2010. Dank der idealen Lage am Südhang der Stadt ist man zugleich im Grünen und erreicht in wenigen Minuten zu Fuß das Stadtzentrum. Für Aktivitäten in der kursfreien Zeit hat Willingen zahlreiche Sehenswürdigkeiten zu bieten, z. B. ein Besucherbergwerk, die größte Skisprungschanze der Welt, die höchstgelegene Aussichtsplattform des Sauerlands auf 875 m über NN, die größte künstliche Kletterwand Europas oder das Willinger Viadukt – eine 294 Meter lange Eisenbahn-Talbrücke.

**3 ÜBER-NACHTUNGEN, HALBPENSION, MIT KURSTEILNAHME AB 119,00 EURO**

### HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE****
### Kurort Feldafing

Inmitten der idyllischen Voralpenlandschaft in der Umgebung von München liegt das HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE. Entdecken Sie die schönsten Plätze rund um den landschaftlich schön gelegenen Starnberger See. Die exklusive Atmosphäre mit liebevoll ausgewähltem Interieur und der behagliche Komfort des Seminar-, Tagungs- & Wellnessresorts HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE garantieren allen Erholungsuchenden schöne Stunden.

# EXTRA-GELD FÜR EXTRA-LEISTUNGEN



**SICHERN SIE SICH 200,00 EURO FÜR IHRE GESUNDHEIT**

*Ab dem 01.01.2021 bieten wir Ihnen eine zusätzliche, attraktive Möglichkeit, um nochmehr von unserem Leistungsversprechen zu profitieren – über die normale Versorgungsleistung hinaus: Mein Extra-Gesundheitsgeld – 200PLUS. Hiermit erstatten wir Ihnen bis zu 200,00 Euro pro Kalenderjahr. Von Osteopathie über Professionelle Zahnreinigung und Kinesiotaping bis hin zu apothekenpflichtigen Arzneimitteln: Sie entscheiden, wie Sie Ihrer Gesundheit etwas Gutes tun.*

**SO SICHERN SIE SICH BIS ZU 200,00 EURO:**

1. Bewahren Sie die Rechnung der in Anspruch genommenen Leistung auf.
2. Reichen Sie die Rechnung über das Online-Formular unter **bkk-mobil-oil.de/200PLUS** ein.
3. Wir prüfen, welche Leistungen Sie bereits eingelöst haben und erstatten Ihnen, was bei Ihrem Extra-Gesundheitsgeld – 200*PLUS* noch offen ist.

**Bitte beachten Sie:**
Den Rechnungsbetrag bekommen Sie zu jeweils 80% erstattet. Das Budget in Höhe von bis zu 200,00 Euro können Sie innerhalb eines Jahres nutzen. Das Beste: Ihre Familienversicherten (z. B.) Kinder erhalten ebenfalls unser Extra-Gesundheitsgeld – 200*PLUS*.

**FÜR DIESE LEISTUNGEN HOLEN SIE BEI UNS MEHR RAUS!**

**OSTEOPATHIE – BIS ZU 120,00 EURO SICHERN**
Voraussetzungen:
- Die Erstattung gilt für maximal drei Behandlungen im Jahr à 40,00 Euro.
- Ihr Arzt hat eine osteopathische Behandlung verschrieben.
- Die Behandlung wird von einem ausgebildeten Osteopathen durchgeführt.

Das benötigen wir:
- ärztliche Verordnung der Behandlung und Rechnung des Osteopathen

**PROFESSIONELLE ZAHNREINIGUNG (PZR) – BIS ZU 40,00 EURO SICHERN**
Voraussetzungen:
- Die Erstattung gilt für maximal eine Behandlung im Jahr.
- Die PZR wird in einer zugelassenen Zahnarztpraxis durchgeführt.

Das benötigen wir:
- Rechnung der Zahnarztpraxis

**APOTHEKENPFLICHTIGE ARZNEIMITTEL – BIS ZU 100,00 EURO SICHERN**
Voraussetzungen:
- Das apothekenpflichtige Arzneimittel wurde ärztlich auf einem Privatrezept verordnet.
- Das Präparat wurde nicht gesetzlich von der Erstattung ausgeschlossen (z. B. Lifestyle-Produkte und Nahrungsergänzungsmittel).

Das benötigen wir:
- grünes Rezept (Privatrezept) und Rechnung der Apotheke bzw. des Versandhandels

**KINESIOTAPING – BIS ZU 40,00 EURO SICHERN**
Voraussetzungen:
- Sie benötigen das kinesiologische Taping wegen einer Erkrankung des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes.
- Die Behandlung erfolgt durch einen zugelassenen Physiotherapeuten als Ergänzung zu einer Heilmittelversorgung.

Das benötigen wir:
- Rechnung des Physiotherapeuten

**BEISPIELRECHNUNG**
**DIE RECHNUNG GEHT VOLL AUF:**

**80,00 Euro Osteopathie**
**+ 30,00 Euro Kinesiotaping**
**+ 40,00 Euro Professionelle Zahnreinigung**
**+ 50,00 Euro Apothekenpflichtige Arzneimittel**

**200,00 Euro Erstattung**

**Gut zu wissen:**
Mehr Infos? Gibt's hier:
**bkk-mobil-oil.de/200PLUS**

**JETZT ANMELDEN**

1. Registrierung mit Ihrer Versichertennummer (über die Website oder App)
2. Termin vereinbaren
3. Mit einem Arzt sprechen

Anmeldung über die Website:
**bkk-mobil-oil.de/online-sprechstunde**

**ÜBER DIESE QR-CODES GELANGEN SIE DIREKT ZUR APP DER TELECLINIC:**

JETZT BEI Google Play

Erhältlich im App Store





# ONLINE-SPRECHSTUNDE FÜR ALLE UND KOSTENLOS: 24/7 FÜR SIE DA

**GESUNDHEIT KENNT KEINE ÖFFNUNGS-ZEITEN!**

*Wer kennt es nicht: Mitten in der Nacht bricht Fieber beim Nachwuchs aus. Plötzlich machen Bauchschmerzen den Urlaub zu einem echten Abenteuer. Oder Rückenschmerzen setzen Sie außer Gefecht – und der nächste freie Termin ist in fünf Wochen. Das hat nun ein Ende: mit unserer exklusiven Leistung – der Online Sprechstunde.*

**RUND UM DIE UHR SPRECHSTUNDE**
Das neue Highlight in unserem Leistungskatalog erleichtert unseren Versicherten das Prozedere im Krankheitsfall – schnell und unkompliziert. Denn die Online-Sprechstunde ermöglicht eine ärztliche Beratung per Telefon oder Videocall.

Nur bei der BKK Mobil Oil:
für alle Versicherten. Und obendrein vollkommen kostenlos.

**JEDER – OHNE AUSNAHME**
Die Online-Sprechstunde steht ausnahmslos allen Versicherten der Krankenkasse der neuen Generation und ihren familienversicherten Angehörigen zur Verfügung.

**GRATIS FÜR SIE**
Als Versicherter der BKK Mobil Oil profitieren Sie in vollem Umfang von diesem Angebot. Und das absolut kostenlos – ohne Zuzahlung, ohne Wahltarif.

**24/7 IM EINSATZ**
Die Ärzte stehen Ihnen rund um die Uhr an 365 Tagen im Jahr zur Seite – in wenigen Minuten oder mit Wunschtermin.

**WO, SPIELT KEINE ROLLE**
Sprechen Sie per Video oder Telefon bequem von überall aus mit Ärzten – ob von zu Hause oder unterwegs.

**IN DER GANZEN WELT ERREICHBAR**
Deutsche Ärzte sind online jederzeit an Ihrer Seite.

**3 SCHRITTE UND ES KANN LOSGEHEN**

**1. REGISTRIERUNG:**
Mit Versichertennummer bequem und kostenlos online oder per App registrieren

**2. KONTAKTAUFNAHME:**
Medizinisches Anliegen schildern und einen Arzttermin buchen – schnellstmöglich oder zum Wunschtermin

**3. ARZTGESPRÄCH:**
Umfangreiche und ausführliche Beratung per Telefon oder Videocall

**Schon gewusst?**
30.000 Patienten konnte so schon geholfen werden!

# FITNESS & SPORTLER-CHECK-UP

*Vorsorge betreiben, aktiv sein, das Leben genießen – dabei unterstützen wir Sie mit umfassenden Angeboten, die Lust auf einen gesunden Lebensstil machen und gleichzeitig helfen, Geld zu sparen.*

**200,00 EURO SPORTZUSCHUSS**
Sport treiben, sich gezielt entspannen – das macht nicht nur Spaß, sondern ist auch ideale Gesundheitsvorsorge. Ob Yoga, Walking, Tai-Chi oder Wassergymnastik – wir unterstützen Sie dabei, neue Sportarten auszuprobieren, und übernehmen 100 % der Kosten. Sie erhalten bis zu 200,00 Euro für maximal zwei Kurse je Kalenderjahr. Auf diese Höchstgrenze werden auch Gesundheitsreisen angerechnet. Diese enthalten in der Regel zwei Kursmaßnahmen. Den Sportzuschuss leisten wir im Rahmen unseres Präventionsangebots. Falls Sie sich statt um sportliche Betätigung lieber zunächst darum bemühen möchten, endlich Nichtraucher zu werden, oder eine Ernährungsberatung in Anspruch nehmen – kein Problem: Der 200,00-Euro-Zuschuss ist für alle qualifizierten Gesundheitskurse nach § 20 SGB V möglich.

**SPORTLER-CHECK-UP**
Wer länger keinen Sport gemacht oder sich ehrgeizige sportliche Ziele gesetzt hat, tut gut daran, sich vor dem ersten Training sportmedizinisch durchchecken zu lassen. Wir erstatten Ihnen die Kosten alle zwei Jahre für den „kleinen" Sportler-Check-up (bis zu 70,00 Euro) und den „großen" Sportler-Check-up (bis zu 130,00 Euro). Die Leistungen: Anamnese, Erhebung des Ganzkörperstatus, EKG; außerdem Lungenfunktionsprüfung und Laktatbestimmung beim erweiterten Check-up. Damit wir Ihnen die Kosten erstatten dürfen, müssen Sie die Untersuchung von einem kassenzugelassenen Arzt mit der Zusatzqualifikation Sportmedizin durchführen lassen.

**Gut zu wissen**
Mehr Informationen zu unseren Gesundheitskursen und dem Sportler-Check-up finden Sie hier:
**bkk-mobil-oil.de/gesundheitskurse**
**bkk-mobil-oil.de/sportler-check-up**

**SPORT ALS GESUNDHEITS-VORSORGE**

# ABLAUF DES KRANKENKASSENWECHSELS

**KEINE KÜNDIGUNG DER VORKASSE NOTWENDIG!**
Wir informieren die bisherige Krankenkasse und sorgen für einen nahtlosen Wechsel.

**VERMITTLERANTRAG**
unterschrieben an BKK Mobil Oil per Fax / E-Mail schicken.

**LICHTBILD**
für elektronische Gesundheitskarte (eGK) per E-Mail an BKK Mobil Oil senden.

**AB HIER ÜBERNEHMEN WIR!**

**AUSTAUSCH MIT DER VORKASSE**
Wir halten mit der Vorkasse Rücksprache, informieren über den Wechselwunsch und bestimmen den Termin für den nächstmöglichen Krankenkassenwechsel.

**INFORMATION UND MELDUNG**
Alle notwendigen Informationen liegen vor. Versand der Mitgliedsbescheinigung an das neue Mitglied und der meldepflichtigen Stelle.

**MITGLIEDSCHAFT**
Bearbeitung beantragter Details der Mitgliedschaft zum Beispiel:

- Familienversicherung,
- Wahltarif cash*back*,
- Bonusprogramm fit*for*cash

**ELEKTRONISCHE GESUNDHEITSKARTE**
Nach Eingang des Lichtbildes: Versand der elektronischen Gesundheitskarte (eGK)

**MIETGLIEDSCHAFT IST HERGESTELLT.**

**HERZLICH WILLKOMMEN BEI DER KRANKENKASSE DER NEUEN GENERATION!**

Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE

**Die Krankenkasse der neuen Generation**

# Vermittler-Antrag Beitrittserklärung

Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.
E-Mail: vertriebs-center@bkk-mobil-oil.de
Fax: 0800 255 3002 9840

## Ich möchte Mitglied bei der BKK Mobil Oil werden ab:

Tag | Monat | Jahr

◯ Arbeitgeberwechsel ◯ Wechsel nach Ablauf der Bindungsfrist
◯ Erhöhung des Zusatzbeitrags

## Meine persönlichen Angaben

Herr ◯ Frau ◯ divers ◯

Vorname
Name
Geburtsdatum — Tag | Monat | Jahr
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon tagsüber
E-Mail
Steueridentifikationsnummer (falls bekannt)
Rentenversicherungsnummer

Wenn Sie noch keine Rentenversicherungsnummer haben, benötigen wir diese Angaben:

Staatsangehörigkeit
Geburtsname
Geburtsland und -ort

## Meine jetzige Kranken- und Pflegeversicherung

Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse versichert:

Name
Kennung Träger*
Zeitraum von ____ bis ____

◯ familienversichert ◯ pflichtversichert
◯ privat versichert ◯ freiwillig versichert

Ausland (Land)

*Nr.7 auf der Rückseite Ihrer aktuellen elektronischen Gesundheitskarte

## Mein Wahltarif cash*back*

◯ Ich wünsche die Teilnahme an dem Wahltarif cash*back*

## Art der Mitgliedschaft

◯ pflichtversicherter Arbeitnehmer
◯ freiwillig versicherter Arbeitnehmer
Hinweis: Einkommen über 64.350,00 Euro ab dem 01.01.2021
◯ Selbstständig ◯ Student ◯ Rentner/in ◯ Sonstige
◯ Leistungsbezieher ALG I ◯ Leistungsbezieher ALG II

Bitte reichen Sie uns eine Kopie Ihrer Unterlagen ein: letzter Einkommenssteuerbescheid (Selbstständiger), Immatrikulationsbescheinigung (Student), Rentenbescheid (Rentner), ALG-Bescheid (Arbeitssuchender)

## Mein Arbeitgeber

Beschäftigt seit/ab
Betriebsnummer (falls bekannt)
Name
Straße, Nr.
Postleitzahl, Ort
Telefonnummer

◯ Ich bin beihilfeberechtigt.

Zusätzlich beziehe ich

◯ Rente/Betriebsrente ◯ Arbeitslosengeld I
◯ Arbeitslosengeld II
◯ Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit
◯ Sonstiges

in Höhe von ____ Euro monatlich.

◯ Ich möchte am Bonusprogramm fit*for*cash teilnehmen.

## Meine Familie

◯ Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern
Sie erhalten in den nächsten Tagen einen Antrag auf Familienversicherung.

Ehegatte Name
Ehegatte Geburtstag
Kind 1 Name
Kind 1 Geburtstag
Kind 2 Name
Kind 2 Geburtstag

Vermittler
Vermittler-Nummer

## Bestätigung meiner Angaben

Datum — Tag | Monat | Jahr

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

**Datenschutzhinweis:**
Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Telefon: 0800 255 0800, E-Mail: info@service.bkk-mobil-oil.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung des Versicherungsverhältnisses bzw. der Mitgliedschaft im Rahmen von § 5 Sozialgesetzbuch (SGB) V, § 9 SGB V, § 186 ff. SGB V, § 240 SGB V, § 20 SGB XI und § 57 SGB XI. Ihre Angaben werden ggf. an das Finanzamt, Ihren Arbeitgeber sowie Ihre Zahlstelle weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter bkk-mobil-oil.de/datenschutz.

**Einwilligungserklärung:**
☐ Ich willige ein, dass die Betriebskrankenkasse Mobil Oil im Rahmen der gesetzlichen Mitteilungspflichten für Krankenkassen meine Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID-Nr.), soweit ich diese nicht angegeben habe, bei der Zentralen Zulagenstellen für Altersvermögen (ZfA) erfragen und die Höhe der im jeweiligen Beitragsjahr geleisteten und erstatteten Beiträge, Zusatzbeiträge und Prämien an die Finanzverwaltung übermitteln darf (§ 10 Abs. 2a Satz 4 EStG). Die Einwilligung gilt auch für die folgenden Beitragsjahre, es sei denn, die Einwilligung wird schriftlich bei der Betriebskrankenkasse Mobil Oil widerrufen. Der Widerruf muss vor Beginn des Beitragsjahres, für das die Einwilligung erstmals nicht mehr gelten soll, der Betriebskrankenkasse Mobil Oil vorliegen. Für Mitglieder, deren Beiträge durch eine andere Stelle (z. B. Arbeitgeber oder Rentenversicherungsträger) gemeldet werden, sind wir verpflichtet Erstattungen in jedem Fall zu melden. Hier besteht keine Möglichkeit des Widerspruchs.

Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE

# Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an:

BKK Mobil Oil
20091 Hamburg

Name _____

Vorname _____

Versichertennummer _____

## Allgemeine Angaben

Folgende Angaben benötigen wir vollständig, wenn eine Familienversicherung durchgeführt werden soll. Die Familienversicherung betrifft nur Ihre Kinder? Es sind dennoch Auskünfte bzw. Angaben zu den Einkünften Ihres Ehepartners/Lebenspartners (eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG)) erforderlich, wenn dieser nicht gesetzlich versichert und mit den Kindern verwandt ist.

| **Angaben zum Mitglied** | |
|---|---|
| Ich war bisher | ☐ im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft versichert ☐ nicht gesetzlich versichert<br>☐ im Rahmen einer Familienversicherung versichert (Name der Krankenkasse) _____ |
| Anlass für die Familienversicherung | ☐ Beginn einer Mitgliedschaft ☐ Geburt eines Kindes ☐ Heirat<br>☐ Beendigung der vorherigen eigenen Mitgliedschaft des Angehörigen<br>☐ Sonstiges _____ |
| Familienstand | ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden seit _____ ☐ verwitwet<br>☐ eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG)<br>(In diesem Fall sind Angaben zum Versicherungsverhältnis des Ehegatten zu machen.) |
| **Mein Ehegatte/ Lebenspartner ist** | ☐ **gesetzlich versichert**<br>☐ **nicht gesetzlich versichert** (Einkommensnachweis erforderlich) |
| Telefon _____ | E-Mail _____ |

**Bitte beachten Sie, dass eine gleichzeitige Durchführung der Familienversicherung bei unterschiedlichen Krankenkassen rechtlich unzulässig ist. Stellen Sie deshalb bitte mit Ihren Angaben sicher, dass eine doppelte Familienversicherung ausgeschlossen ist.**

| | Ehegatte | Kind | Kind | Kind |
|---|---|---|---|---|
| Name* | | | | |
| *Fügen Sie bitte eine Heiratsurkunde bzw. einen Abstammungsnachweis bei, wenn Ihr Ehegatte/Lebenspartner bzw. Ihre Kinder einen anderen Namen haben und Sie diese Unterlagen nicht schon vorgelegt haben. | | | | |
| Vorname | | | | |
| Geschlecht | | | | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Ggf. abweichende Anschrift | | | | |
| Beginn der Familienversicherung | | | | |
| Verwandtschaftsverhältnis des Mitglieds zum Kind *Wählen Sie „leibliches Kind“ auch bei Adoption. | | ☐ leibliches Kind*<br>☐ Stiefkind<br>☐ Enkelkind<br>☐ Pflegekind | ☐ leibliches Kind*<br>☐ Stiefkind<br>☐ Enkelkind<br>☐ Pflegekind | ☐ leibliches Kind*<br>☐ Stiefkind<br>☐ Enkelkind<br>☐ Pflegekind |
| Ist der Ehegatte mit dem Kind verwandt? | | ☐ nein | ☐ nein | ☐ nein |
| | | *Bitte nur bei fehlendem Verwandtschaftsverhältnis ankreuzen.* | | |
| Die bisherige Versicherung endete am | | | | |
| Name Versicherung | | | | |
| Art der Versicherung | ☐ Mitgliedschaft<br>☐ Familienversicherung<br>☐ nicht gesetzlich | ☐ Mitgliedschaft<br>☐ Familienversicherung<br>☐ nicht gesetzlich | ☐ Mitgliedschaft<br>☐ Familienversicherung<br>☐ nicht gesetzlich | ☐ Mitgliedschaft<br>☐ Familienversicherung<br>☐ nicht gesetzlich |

**bkk-mobil-oil.de**

Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE

# Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung

Name _____ Versichertennummer _____

| | Ehegatte | Kind | Kind | Kind |
|---|---|---|---|---|
| Name | | | | |
| Vorname | | | | |
| Vor- und Nachname des Mitglieds, sofern eine Familienversicherung bestand | | | | |
| Die bisherige Versicherung besteht weiter bei | Krankenversicherung | ---------- | ---------- | ---------- |
| Selbstständige Tätigkeit | ☐ ja | ☐ ja | ☐ ja | ☐ ja |
| Gewinn aus selbstständiger Tätigkeit (mtl.) | Euro | Euro | Euro | Euro |
| | *Bitte Kopie des aktuellen Einkommensteuerbescheids beifügen.* | | | |
| Gesetzliche, ausländische, sonst. Renten, Betriebsrente, Versorgungsbezüge (mtl.) | Euro | Euro | Euro | Euro |
| | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte |
| Sonstige regelmäßige mtl. Einkünfte im Sinne d. Einkommensteuerrechts | Euro | Euro | Euro | Euro |
| | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte | Art der Einkünfte |
| | *z. B.: Brutto-Arbeitsentgelt, Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, aus Kapitalvermögen* | | | |
| Entgelt aus geringfügiger Beschäftigung (mtl.) | Euro | Euro | Euro | Euro |
| Schulbesuch/Studium | | vom<br>bis | vom<br>bis | vom<br>bis |
| | *Bitte bei Angehörigen ab 23 Jahren Schul- oder Studienbescheinigung beifügen.* | | | |
| Wehr- oder Zivildienst | | vom<br>bis | vom<br>bis | vom<br>bis |
| | | *Bitte Dienstbescheinigung beifügen.* | | |
| Rentenversicherungsnr. | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | |
| *Die folgenden Angaben werden nur dann benötigt, wenn keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde.* | | | | |
| Geburtsname | | | | |
| Geburtsort | | | | |
| Geburtsland | | | | |

**Datenschutzhinweis:** Die Betriebskrankenkasse Mobil Oil (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Telefon: 0800 255 0800, E-Mail: info@service.bkk-mobil-oil.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung der Familienversicherung im Rahmen von § 10 Sozialgesetzbuch (SGB) V und § 25 SGB XI. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.bkk-mobil-oil.de/datenschutz.

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Einkommen meiner oben angegebenen Angehörigen verändert, z. B. ein neuer Einkommensteuerbescheid bei selbstständiger Tätigkeit vorliegt oder diese Mitglied einer (anderen) Krankenkasse werden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
Mit der Unterschrift erkläre ich, dass meine Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten zugestimmt haben.

Ggf. Unterschrift der Familienangehörigen
Bei getrennt lebenden Familienangehörigen reicht die Unterschrift des Familienangehörigen aus.

**bkk-mobil-oil.de**

**CELLE**
Service-Point:
Burggrafstraße 1
29221 Celle

**HAMBURG**
Service-Point:
Hühnerposten 2
20097 Hamburg

**MÜNCHEN**
Service-Point:
Friedenheimer Brücke 29
80639 München

**NEU-ISENBURG**
Service-Point:
Martin-Behaim-Straße 8
63263 Neu-Isenburg

**GERN BERATEN WIR SIE AUCH PERSÖNLICH**
Besuchen Sie einen unserer Service-Points in Celle, Hamburg, München oder Neu-Isenburg. Öffnungszeiten und die Möglichkeit zur Terminvereinbarung finden Sie auf **bkk-mobil-oil.de/termin**

Oder rufen Sie uns an:

**KOSTENLOSE SERVICE-HOTLINE**
**0800 255 0800**
**bkk-mobil-oil.de**

Stand: Februar 2021

Mobil
BETRIEBSKRANKENKASSE