

Meine persönlichen Daten (Bitte vollständig ausfüllen)

Vorname	Nachname	
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	
Kontoinhaber*in		
IBAN für die Bonus-Auszahlung:		
Steuer-ID		
Versichertennummer		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.

Datum  Unterschrift

Bonus Plus

2025

für Erwachsene

Um Ihr Bonusheft leichter zu transportieren, hier falten!


Sport-Bonus (Wählen Sie eine Aktivität aus) **50 €**
 Sportmitgliedschaft Gesundheitskurs
 Datum Stempel Anbieter oder Teilnahmebescheinigung

Sportmedizinischer Check **30 €**
 Datum Stempel ärztliche Praxis oder Kopie der Rechnung beifügen

Zahnvorsorge **10 €**
 Datum Stempel zahnärztliche Praxis oder Kopie Zahnbonusheft beifügen

Professionelle Zahnreinigung **30 €**
 Datum Stempel zahnärztliche Praxis oder Kopie der Rechnung beifügen

Impfung **10 €**
 Datum Stempel ärztliche Praxis oder Kopie Impfpass beifügen

Gesundheits Check-up **30 €**
 Datum Stempel ärztliche Praxis

Test auf Geschlechtskrankheiten (STI) **30 €**
 Datum Stempel ärztliche Praxis

Hautkrebs-Screening (über 35 Jahre) **20 €**
 Datum Stempel ärztliche Praxis

Gesund leben

doppelt punkten!

Bitte kreuzen Sie an, welche Art der Zusatzversicherung Sie abgeschlossen haben und schicken Sie uns ihren letzten Versicherungsnachweis in Kopie zu.

- Krankenzusatzversicherung
 Pflegezusatzversicherung

Monatliche Kosten Versicherungsbeginn Versicherungsnummer

Versicherte Person

Versicherungsunternehmen

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die Versicherung nach wie vor besteht.

Versicherungsnachweis einreichen und Prämie verdoppeln!



Mit unserem Bonus sind Ihre Möglichkeiten vielfältig. Damit Sie immer den Überblick behalten können, haben wir für Sie zusammengefasst, wer welche Aktivität machen kann. Und was das konkret bedeutet. Scannen Sie den QR-Code, er führt Sie direkt ins Dokument.

Du hast Fragen? Wir sind gerne für dich da.

☎ 0214 32296-4954

✉ bonusplus@pronovabkk.de

📍 Pronova BKK, Rheinallee 13, 67058 Ludwigshafen

Die relevanten Bedingungen und Voraussetzungen können der Satzung unter pronovabkk.de entnommen werden.



Krebsvorsorge

10 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis



Mammografie-Screening

10 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis



Darmkrebsvorsorge

10 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis



Brustuntersuchung (Discovering Hands®)

30 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis oder
Kopie der Rechnung beifügen



Hautkrebs-Screening privat (unter 35 Jahre)

30 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis oder
Kopie der Rechnung beifügen



Schwangerschaftsvorsorge

100 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis oder
Kopie Mutterpass beifügen



Private Schwangerschaftsvorsorge
(IGeL-Leistung)

30 €

Datum

Stempel ärztliche Praxis oder
Kopie Mutterpass beifügen

On Top, weil
Sie es sind.

Starter-Bonus

Für die erstmalige Teilnahme oder erneute Teilnahme nach 5 Jahren erhalten Sie einen zusätzlichen Starter-Bonus in Höhe von 50 EUR.