

Verhaltensboni für 2024

Hier sehen Sie, welche Verhaltensboni für 2024 gezahlt werden können. Schauen Sie einfach nach Ihrem versicherten Tarif in der Liste und entnehmen Sie die Höhe der möglichen Boni. Eine Erläuterung zu den Boni finden Sie auf Seite 2.

Tarif	BMI-Bonus	Nicht-raucher-Bonus	Fitness-Bonus	Sportabzeichen-Bonus	Primärarzt-Bonus	Bonus für ambulante OP	Zahnprophylaxe-Bonus	Vorsorge-Bonus	Rechnungs-sammel-Bonus
0140-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
0150-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
0153-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
BSG-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
BSG-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---
BS-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
BS-NA	25 EUR *1	---	---	50 EUR	---	---	---	---	---
BS-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---
BS-UA	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---	---
EG Novitas 1	15 EUR *2	15 EUR *2	---	---	---	---	---	20 EUR	---
EG Novitas 2	15 EUR *2	15 EUR *2	---	---	---	---	---	20 EUR	---
EG Essanelle	20 EUR *2	20 EUR *2	---	---	---	---	---	10 EUR	---
EL 400-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
EL Bonus	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	100 EUR	---	---	---
EL Bonus-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	100 EUR	---	---	---
EL Bonus-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	100 EUR	---	---	---
EL-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
PRAXmed	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
PRAXmed-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Premium	---	---	---	---	---	---	---	---	20 EUR
PRIVAmед	25 EUR *3	25 EUR *3	---	---	---	---	---	---	---
VA100 2-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
VA2-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---
VA6-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---
VA6-900-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---
VIAplus	20 EUR *2	20 EUR *2	---	---	---	---	---	---	---
VIAplus-SU	20 EUR *2	20 EUR *2	---	---	---	---	---	---	---
Vision 1-1500	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vision 1-3000	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vision 1-4500	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vision B-N	25 EUR *1	---	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vision B-NA	25 EUR *1	---	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vision B-U	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---	---
Vision B-UA	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---	---
VisionMed-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
VisionStart-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	---	---	---	---	---
Vital250	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	125 EUR	---	---	---	---
Vital300-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	125 EUR	---	---	---	---
Vital300-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	125 EUR	---	---	---	---
Vital600-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	125 EUR	---	---	---	---
Vital750	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	125 EUR	---	---	---	---
Vital900-N	25 EUR *1	25 EUR *1	---	50 EUR	125 EUR	---	---	---	---
Vital900-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	125 EUR	---	---	---	---
VZ 600-U	25 EUR *1	25 EUR *1	50 EUR	---	---	---	---	---	---

Erläuterung der Boni

BMI-Bonus Body-Mass-Index (BMI) im Normbereich

Der BMI-Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt, wenn der BMI zwischen 18,5 und 25 liegt.

- *1 Die Auszahlung ist **jährlich** möglich, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt.
- *2 Die Auszahlung erfolgt, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt, und ist erstmals im 2. Versicherungsjahr, danach jedes 2. Jahr möglich.
- *3 Die Auszahlung ist jährlich möglich, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt und frühestens 6 Monate nach der letzten Inanspruchnahme.

Nichtraucher-Bonus

Der Nichtraucher-Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt. Der Versicherte gibt an, in den letzten 6 Monaten nicht aktiv geraucht zu haben und beabsichtigt, dies auch in Zukunft nicht zu tun (beispielsweise mittels Zigarette, Zigarre, Pfeife, E-Zigarette, Shisha, Wasserpfeife).

- *1 Die Auszahlung ist **jährlich** möglich, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt.
- *2 Die Auszahlung erfolgt, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt, und ist erstmals im 2. Versicherungsjahr, danach jedes 2. Jahr möglich.
- *3 Die Auszahlung ist jährlich möglich, wenn der bestätigte Nachweis vorliegt, und frühestens 6 Monate nach der letzten Inanspruchnahme.

Fitness-Bonus

Die Auszahlung erfolgt bei Vorlage eines aktuellen Nachweises, dass eine aktive Mitgliedschaft im Fitness-Studio besteht oder bei Vorlage eines aktuellen Sportabzeichens des Olympischen Deutschen Sportbundes. Der Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt.

Sportabzeichen-Bonus

Die Auszahlung erfolgt bei Vorlage eines aktuellen Sportabzeichens des Olympischen Deutschen Sportbundes. Keine Altersgrenze.

Primärarzt-Bonus

Der Primärarzt-Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt. Die Auszahlung ist für jedes

vollständige Versicherungsjahr anstelle der Beitragsrückerstattung möglich, wenn Leistungen für ärztliche Behandlungen erstattet wurden und die Erstbehandlung immer von einem Primärarzt erbracht wurde. Als Primärarzt gelten: Praktischer

Arzt, Arzt für Allgemeinmedizin, Gynäkologe, Augenarzt. Andere Fachärzte werden nur nach Überweisung durch den Primärarzt oder als Erstbehandler nach einem Unfall konsultiert. Der Bonus für 2024 wird ab August 2025 ausgezahlt.

Bonus für ambulante Operation

Der Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt, wenn bestimmte definierte Operationen anstelle einer stationären Krankenhausbehandlung ambulant durchgeführt werden.

Vorsorge-Bonus

Der Vorsorge-Bonus wird für Personen ab 20 Jahre gezahlt, wenn eine der im Nachweisformular genannten Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt wurde.

Die Auszahlung erfolgt, wenn der Nachweis vorliegt, und ist erstmals im 2. Versicherungsjahr, danach jedes 2. Jahr möglich.

Rechnungssammel-Bonus

Die Auszahlung ist für jedes vollständige Versicherungsjahr anstelle der Beitragsrückerstattung möglich, wenn Leistungen für ärztliche Behandlungen für das gesamte Kalenderjahr 2024 gesammelt eingereicht werden, so dass nur EINE Abrechnung notwendig ist. Keine Altersgrenze. Der Bonus wird im August 2025 automatisch ermittelt und ausgezahlt.

Wichtig zu wissen:

Die Verhaltensboni sind keine garantierten Leistungen, sie werden jährlich vom Vorstand neu festgelegt und aus Überschussmitteln finanziert.



Gilt für die Tarife:

EL Bonus-U, VA2-U, VA6-U, VA6-900-U, Vital300-U, Vital900-U, VZ600-U, BSG-U, BS-U, 0140-N, 0150-N, 0153-N, EL 400-N, EL Bonus-N, EL Bonus, EL-N, PRAXmed-N, PRAXmed, VA 100 2-N, VisionMed-N, VisionStart-N, Vital300-N, Vital600-N, Vital900-N, Vital250, Vital750, BSG-N, BS-N, Vision 1-1500, Vision 1-3000, Vision 1-4500

Nachweis für Verhaltensbonus 2024

DBV Deutsche Beamtenversicherung Krankenversicherung

Body-Mass-Index und Nichtraucher-Eigenschaft

Antwort

Vorname und Name der versicherten Person

DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung
Bereich Leistung
65172 Wiesbaden

Einfach hochladen in einem unserer ePortale
„Meine Gesundheit“ oder „My AXA“ oder
per E-Mail: kranken-leistung@axa.de

Versicherungsnummer

Versicherter Tarif

Folgende Eigenschaften werden für die oben genannte versicherte Person bestätigt (zutreffendes bitte ankreuzen):

25 EUR Body-Mass-Index (BMI)

- Das Gewicht der versicherten Person steht in einem gesunden Verhältnis zur Größe und der BMI* liegt im Bereich **zwischen 18,5 und 25**.

Größe: _____

Gewicht: _____

BMI*: _____

*Der BMI errechnet sich wie folgt:

Gewicht (kg) geteilt durch Körpergröße zum Quadrat. Zum Beispiel: $70 \text{ kg} / (1,74 \text{ m} \times 1,74 \text{ m}) = 23,1 \text{ BMI}$.
Ein BMI zwischen 18,5 und 25 liegt im Idealbereich.

25 EUR Nichtraucher-Eigenschaft

- Die versicherte Person gibt an, in den letzten 6 Monaten aktiv kein Nikotin durch Rauchen oder Inhalieren aufgenommen zu haben (beispielsweise mittels Zigarette, Zigarre, Pfeife oder E-Zigarette) und beabsichtigt, dies auch in Zukunft nicht zu tun.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben für das Jahr **2024**

Datum, Stempel / Unterschrift des **Arztes** / der **Ärztin** / des **Vermittlers** / der **Vermittlerin**

- Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf das Ihnen bekannte Erstattungskonto.
 Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf folgende Bankverbindung.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des **Versicherungsnehmers** / der **Versicherungsnehmerin**



Nachweis für Verhaltensbonus 2024

**DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung**

Fitness-Bonus

Antwort

Vorname und Name der versicherten Person

DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung
Bereich Leistung
65172 Wiesbaden

*Einfach hochladen in einem unserer ePortale
„Meine Gesundheit“ oder „My AXA“ oder
per E-Mail: kranken-leistung@axa.de*

Versicherungsnummer

Versicherter Tarif

Folgende Eigenschaften werden für die oben genannte versicherte Person bestätigt (zutreffendes bitte ankreuzen):

50 EUR Fitness-Bonus



- Hiermit bescheinigen wir, dass die versicherte Person aktives Mitglied in unserem Fitness-Studio ist oder das Deutsche Sportabzeichen (bitte Kopie beifügen) erworben hat.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben für das Jahr **2024**

Datum, Stempel / Unterschrift des **Fitness-Studios** oder **Deutscher Sportbund**

- Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf das Ihnen bekannte Erstattungskonto.
 Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf folgende Bankverbindung.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des **Versicherungsnehmers** / der **Versicherungsnehmerin**

Nachweis für Verhaltensbonus 2024

**DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung**

Body-Mass-Index

Antwort

Vorname und Name der versicherten Person

DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung
Bereich Leistung
65172 Wiesbaden

Einfach hochladen in einem unserer ePortale
„Meine Gesundheit“ oder „My AXA“ oder
per E-Mail: kranken-leistung@axa.de

Versicherungsnummer

Versicherter Tarif

Folgende Eigenschaften werden für die oben genannte versicherte Person bestätigt (zutreffendes bitte ankreuzen):

25 EUR Body-Mass-Index (BMI)

- Das Gewicht der versicherten Person steht in einem gesunden Verhältnis zur Größe, und der BMI* liegt im Bereich **zwischen 18,5 und 25**.

Größe: _____

Gewicht: _____

BMI*: _____

*Der BMI errechnet sich wie folgt:

Gewicht (kg) geteilt durch Körpergröße zum Quadrat. Zum Beispiel: 70 kg / (1,74 m x 1.74 m) = 23,1 BMI.

Ein BMI zwischen 18,5 und 25 liegt im Idealbereich.



Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben für das Jahr **2024**

Datum, Stempel / Unterschrift des **Arztes** / der **Ärztin** / des **Vermittlers** / der **Vermittlerin**

- Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf das Ihnen bekannte Erstattungskonto.
 Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf folgende Bankverbindung.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des **Versicherungsnehmers** / der **Versicherungsnehmerin**