



## **WE CARE ABOUT YOU**

### **Info-Mappe**

Die KARL MAYER Betriebskrankenkasse stellt sich vor.



## ÜBER UNS

Die **KARL MAYER Betriebskrankenkasse** ist seit 1960 der exklusive Versicherungspartner für Mitarbeiter/innen und ehemalige Mitarbeiter/innen der KARL MAYER Firmengruppe mit ihren Ehepartnern und Kindern.

### Unser Plus für Sie:

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Wir sind für Sie da:</b>   | Freundlich und kompetent kümmern wir uns um Ihre Fragen rund um die Kranken- und Pflegeversicherung. Wir beraten Sie verständlich und bearbeiten Ihre Anliegen schnell und unkompliziert. |
| <b>Direkt und persönlich:</b> | Unser Team betreut Sie telefonisch und vor Ort am Hauptsitz in Obertshausen und in den KARL MAYER Werken.   |
| <b>Unser Zusatzbeitrag:</b>   | Unseren aktuellen Zusatzbeitrag finden Sie unter:<br><a href="http://www.karlmayer-bkk.de">www.karlmayer-bkk.de</a>   |



## LeistungsPlus FAMILIE

### Kinderwunsch – Künstliche Befruchtung

Die BKK übernimmt 100 % der mit dem Behandlungsplan genehmigten Kosten abzüglich, die von Dritten zu tragen sind. Eine Kostenerstattung erfolgt nur, wenn beide Ehepartner bei der KARL MAYER BKK versichert sind.

### BabyCare – Das Vorsorgeprogramm für eine gesunde Schwangerschaft!

Das Programm umfasst u.a. ein ausführliches Handbuch, welches alle Fragen rund um eine gesunde Schwangerschaft beantwortet. Das BabyCare Basispaket liegt während Ihrer Schwangerschaft **kostenfrei** bei Ihrer KARL MAYER BKK für Sie bereit.

### Hallo Baby – Das Vorsorgeprogramm zur Vermeidung von Frühgeburten und infektionsbedingten Geburtskomplikationen

Genießen Sie eine umfassende medizinische Versorgung und Beratung durch qualifizierte Ärzte. Sie können sich dafür **kostenfrei** bei einem teilnehmenden Arzt einschreiben lassen.

### BKK StarkeKids – Die umfassende Vorsorge für die Entwicklungsphase vom Kleinkind bis zum Teenager

Ergänzend zu den gesetzlichen Vorsorgeuntersuchungen U1 bis U9 sowie J1, erhalten Sie und Ihr Kind noch weitere wichtige Leistungen **kostenfrei** über Ihre KARL MAYER BKK.



## LeistungsPlus **AKTIV UND GESUND**

Kostenfrei für unsere Versicherten

- ▶ **Individuelles Training an hochwertigen Fitnessgeräten und Gesundheitskurse**  
im KARL MAYER Gesundheitszentrum Obertshausen
- ▶ **Entspannung mit dem BrainLight-Massage-Sessel**  
im Gesundheitszentrum Obertshausen und im Gesundheitsstudio Chemnitz
- ▶ **Individuelle Ernährungsberatung**
- ▶ **Beratung bei Krisen- oder Suchtsituationen**

Datenbank für Präventionskurse: [www.karlmayer-bkk.de](http://www.karlmayer-bkk.de)

- ▶ **Aktiv und Gesund**



### Servicezeiten



## LeistungsPlus ZUSATZLEISTUNGSPAKET

- ▶ **Zahnärztliche Behandlung**  
Anästhesie (Vollnarkose) bei der chirurgischen Entfernung von Weisheitszähnen
- ▶ **Professionelle Zahnreinigung**  
60 Euro Zuschuss pro Kalenderjahr
- ▶ **Osteopathische Behandlungen**  
3 x 60 Euro (insgesamt 180 Euro) Zuschuss pro Kalenderjahr
- ▶ **Bezuschussung Gesundheitskurse**  
2 x 80 Euro pro Kalenderjahr
- ▶ **Flash-Glukose-Messsystem**  
Die BKK übernimmt die Kosten der Versorgung mit Sensoren und einem Lesegerät für ein Flash-Glukose-Messsystem.



## LeistungsPlus ZUSATZLEISTUNGEN FÜR KINDER

### ▶ **zusätzliche Vorsorgeuntersuchungen**

60 Euro Zuschuss für folgende Untersuchungen: U10 (7 – 8 Jahre), U11 (9 – 10 Jahre) und J2 (16-17 Jahre)

### ▶ **Kieferorthopädie**

120 Euro Zuschuss (60 Euro pro Halbjahr) für die erweiterte Prophylaxe z.B. Professionelle Zahnreinigung **und** 60 Euro Zuschuss für die Versiegelung von Glattflächen

### ▶ **Zahnbehandlung**

60 Euro Zuschuss für folgende Leistungen: Fissuren Versiegelung der kariesfreien Prämolaren (Zähne 14, 15, 24, 25, 34, 35, 44, 45) im bleibenden Gebiss **und** Anästhesie (Vollnarkose) bei der chirurgischen Entfernung von Weisheitszähnen

### ▶ **Osteopathie**

180 Euro (3 x 60 Euro) Zuschuss für osteopathische Behandlungen

### ▶ **Flash-Glukose-Messsystem**

Kostenübernahme für das Lesegerät und sieben Sensoren pro Quartal



## LeistungsPlus AUSLANDSREISE

### Krankenversicherung mit Privatpatientenstatus

- ▶ kostenfrei
- ▶ weltweiter Schutz
- ▶ Urlaubsreisen bis 6 Wochen, Dienstreisen bis 2 Wochen
- ▶ 100%ige Kostenerstattung bei akut medizinisch notwendiger Behandlung
- ▶ medizinisch notwendiger Rücktransport
- ▶ Servicetelefon +49 202 438 35 75

## ServicePlus EXKLUSIVE ZUSATZVERSICHERUNGEN

- ▶ z. B. für Zähne oder Heilpraktiker
- ▶ sehr günstige Konditionen **plus 4,- €/Monat Firmenzuschuss für KARL MAYER Mitarbeiter**



# CONTACT US

### **KARL MAYER Betriebskrankenkasse Obertshausen**

Industriestraße 3, 63179 Obertshausen  
Postanschrift: Postfach 11 20  
63166 Obertshausen

**Montag – Donnerstag: 07.00 – 17.00 Uhr**

**Freitag: 07.00 – 12.45 Uhr**

... oder nach Vereinbarung auch außerhalb  
unserer Servicezeiten.

**Servicetelefon** 06104 402-1414

**Fax-Nummer** 06104 402-438

**WhatsApp/SMS** 0174 823 16 05

**E-Mail:** [info@karlmayer-bkk.de](mailto:info@karlmayer-bkk.de)

### **KARL MAYER Gesundheitszentrum**

Telefonnummer: 06104 402-2280

*Bitte hinterlassen Sie eine Nachricht auf dem  
Anrufbeantworter, wir rufen Sie gerne zurück!*

**WhatsApp/SMS:** 0160 260 36 29

**E-Mail:** [gesundheitszentrum@karlmayer-bkk.de](mailto:gesundheitszentrum@karlmayer-bkk.de)

### **KARL MAYER Betriebskrankenkasse**

#### **Beratungsstelle Chemnitz**

Mauersberger Straße 2, 09117 Chemnitz

**Montag – Donnerstag: 08.00 – 15.00 Uhr**

**Freitag: 08.00 – 13.00 Uhr**



# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der KARL MAYER Betriebskrankenkasse werden ab \_\_\_\_\_

### Anlass meines Antrages

- Ich möchte die Mitgliedschaft bei meiner jetzigen Krankenkasse kündigen
- Ich möchte die Mitgliedschaft bei meiner jetzigen Krankenkasse wegen Sonderkündigungsrecht (Beitragserhöhung) kündigen
- Ich möchte die Krankenkasse sofort wechseln, da es eine Veränderung in meinem Versicherungsverhältnis gibt (z.B. Arbeitgeberwechsel, Beginn Arbeitslosigkeit)
- Beginn Versicherungspflicht nach einer Familienversicherung

Name (Geburtsname):		Vorname:		Titel:	
Straße:		PLZ/Ort:			
Geschlecht:		Geburtsdatum:			
Rentenversicherungsnummer (RVNR):		Familienstand:		Kinder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sofern diese nicht vorliegt: Geburtsname:	Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:		
Bisherige Krankenversicherung: Name/Anschrift			<input type="checkbox"/> Ich bin dort aktuell <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privat versichert		
Ich habe bei dieser Kasse ein Wahltarif abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

Ich bin  Beschäftigte(r)  Auszubildende(r)  in Elternzeit  im Arbeitslosengeldbezug

Arbeitgebername bzw. bei Arbeitslosengeldbezug Name der/des Arbeitsagentur/Jobcenter:		seit:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Ansprechpartner:	

Selbständig  Rentner(in)  Student(in)  freiwilliges Mitglied als \_\_\_\_\_

Ich beziehe aktuell eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung.  Ich habe eine Rente beantragt

Ich erhalte Versorgungsbezüge (z.B. Betriebsrente, Pension).

**Meine Familienangehörigen möchte ich kostenlos bei der KARL MAYER BKK mitversichern.** Bitte senden Sie mir einen Fragebogen.

**Freiwillige Angaben:**

<b>Telefonnummer privat:</b>	<b>Telefonnummer dienstlich:</b>
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>
<b>Name der Bank:</b>	
<b>Steueridentifikations-Nummer (Steuer-ID):</b>	<b>E-Mail:</b>

**Einwilligung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten genutzt werden, um mich schriftlich, telefonisch oder elektronisch über aktuelle Themen im Gesundheits- oder Versicherungsbereich zu informieren. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung bis zum Widerruf der Einwilligung bleibt bestehen.

Ich willige ein, dass die KARL MAYER Betriebskrankenkasse im Rahmen der gesetzlichen Mitteilungspflichten für Krankenkassen meine Steuer-ID erfragen darf, soweit ich diese nicht angegeben habe, und die Höhe der im jeweiligen Beitragsjahr geleisteten und erstatteten Beiträge, Zusatzbeiträge und Prämien an die Finanzverwaltung übermittelt (§10 Abs. 2a Satz 4 EStG). Die Einwilligung ist freiwillig. Die KARL MAYER Betriebskrankenkasse unterrichtet mich schriftlich über die Höhe der Beiträge für das Beitragsjahr. Die Einwilligung gilt auch für die folgenden Beitragsjahre, es sei denn, die Einwilligung wird schriftlich widerrufen. Der Widerruf muss vor Beginn des Beitragsjahres, für das die Einwilligung erstmals nicht mehr gelten soll, der KARL MAYER BKK vorliegen. Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung bis zum Widerruf der Einwilligung bleibt bestehen.

**Datenschutzhinweis (§ 67a SGB X):** Damit wir unsere Aufgabe rechtmäßig erfüllen können, benötigen wir Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten). Grundlagen für die Datenerhebung sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Freiwillige Angaben können Sie jederzeit widerrufen. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter [www.karlmayer-bkk.de/fussleiste/datenschutz](http://www.karlmayer-bkk.de/fussleiste/datenschutz) oder in Papierform – rufen Sie uns an, wir senden Ihnen diese gerne zu.

**Hinweis: Grundsätzlich beginnt mit der BKK-Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK-Pflegeversicherung.**

**X**

Ort, Datum

Unterschrift - Mitglied