

## So einfach ist der Kassenwechsel!

Der Wechsel zur Novitas BKK ist ganz einfach. Sie füllen dazu nur die Beitrittserklärung und die Kündigung für Ihre bisherige Krankenkasse aus. An der Perforation abtrennen, zukleben und an die Novitas BKK senden. Das Porto und alle weiteren Formalitäten übernehmen wir.

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns bitte kostenlos an. Unter 0800 200 6789\* helfen wir Ihnen gerne weiter. Sobald wir die Unterlagen haben, senden wir Ihnen eine Bestätigung zu und nennen Ihnen Ihren persönlichen Kundenbetreuer der Novitas BKK. Wir freuen uns auf Sie!

### Hinweis:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist grundsätzlich zum Ablauf des übernächsten Kalendermonats möglich, gerechnet von dem Monat, in dem das Mitglied die Kündigung erklärt.

\*gebührenfrei



**Jetzt wechseln**  
und profitieren!

Sprechen Sie uns an!

Stempel

Bitte hier knicken

**WICHTIGE BEITRITTSUNTERLAGEN.  
BITTE SOFORT WEITERLEITEN!**



Deutsche Post  
ANTWORT

**Novitas BKK**  
Vertriebsinnendienst Itzehoe  
47050 Duisburg

Die Novitas BKK  
übernimmt  
das Porto  
für Sie

## Mit Sicherheit das Beste für Sie.

Sie sind uns wichtig. Wir hören Ihnen zu, denken mit, kümmern uns ganz persönlich um Sie und holen das Beste aus Gesetz und Satzung für Sie heraus. Deshalb: Treffen Sie eine gesunde Entscheidung. Kommen Sie zur Novitas BKK!

### Die wichtigsten Vorteile für Sie im Überblick:

- ✓ 80 Euro Prämie für den Abschluss einer privaten Krankenzusatzversicherung.
- ✓ Bis zu 200 Euro Bonus im Jahr, auch für mitversicherte Angehörige (für Schwangere sogar bis zu 210 Euro), Kinder unter 16 Jahren bis zu 140 Euro.
- ✓ Bis zu 400 Euro Sofortprämie mit dem FLEXGIRO.\*
- ✓ Kostenloser Zahnersatz

### Wechseln auch Sie zur Novitas BKK

- ✉ Postanschrift: **Novitas BKK**, 47050 Duisburg
- ☎ 24-Stunden-Service: 0800 200 6789 (gebührenfrei)
- 🌐 info@novitas-bkk.de | www.novitas-bkk.de

### Novitas BKK – einfach überzeugend.



Hinweis: Voraussetzungen und Umfang dieser Leistungen ergeben sich aus Gesetz und Satzung. Personengebundene Begriffe werden geschlechtsneutral ausgewiesen. \*Abhängig von der gewählten Tarifklasse.

Stand: F67 01 | 2018

# TOP LEISTUNGEN, DIE SICH FÜR SIE RECHNEN.



**Jetzt Mitglied werden**  
und Vorteile sichern!



**NOVITAS BKK**

[ SCHNELL, VERLÄSSLICH & LEISTUNGSSTARK. ]

# BEI UNS SIND SIE SICHER!

Was auch immer Sie in Ihrem Leben vorhaben, wir sind an Ihrer Seite, wenn es um Ihre Gesundheit geht. Mit exklusiven Leistungen\* und einem Kundenservice, der bereits mehrfach ausgezeichnet wurde.

## FACHARZT-TERMIN-SERVICE

**ATTRAKTIVES BONUSSYSTEM**  
(BIS ZU 690 EURO FÜR FAMILIEN MIT 1 KIND)

**80 EURO PRÄMIE**  
BEI ABSCHLUSS EINER PRIVATEN KRANKENZUSATZVERSICHERUNG\*\*

## HOMÖOPATHIE

PROFESSIONELLE ZAHNREINIGUNG INKLUSIVE

\*Voraussetzung und Umfang dieser Leistungen ergeben sich aus Gesetz und Satzung, Ihr Berater informiert Sie gerne über die Details. \*\*Alternativ wählbar



**JETZT SCHNELL ZUR NOVITAS BKK WECHSELN!**

**BIS ZU 400 EURO SOFORTPRÄMIE**

**KOSTENLOSER ZAHNERSATZ**

**WELLNESS- UND AKTIVREISEN**

**80 EURO ZUSCHUSS ZU BRILLEN UND KONTAKTLINSEN\*\***

**JÄHRLICHES HAUTKREBS-SCREENING OHNE ALTERSBESCHRÄNKUNG**

PERSÖNLICHER ANSPRECHPARTNER, 24H ERREICHBARKEIT, GESUNDHEITSKURSE, MEDIZINISCHE BERATUNG PER TELEFON, ONLINE ERNÄHRUNGSCOACH, FLEXCHECK-STARTGUTHABEN VON 50 EURO, REISESCHUTZIMPFUNGEN BIS ZU 200 EURO JÄHRLICH

[ BEITRITTSERKLÄRUNG. ]

Ja, ich möchte zum Mitglied der Novitas BKK werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum      Geschlecht

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon privat / Handy-Nummer

E-Mail-Adresse

Name des Arbeitgebers oder des Ausbildungsbetriebs

Straße / Hausnummer (Arbeitgeber)

PLZ / Ort (Arbeitgeber)

Name der letzten Krankenkasse / Krankenversicherung

Versichertennummer (siehe elektronische Gesundheitskarte)

Zuletzt war ich:  selbst gesetzlich versichert     familienversichert     privat versichert

Ja, ich habe Familienangehörige, die kostenfrei mitversichert werden sollen.

Datum, Unterschrift (neues Mitglied)  
Datenschutzhinweis (§ 67a Abs. 3 SGB X): Ihre Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz (§ 284 Abs. 1 Nr. 1 SGB V). Mit Beginn Ihrer Mitgliedschaft bei der Novitas BKK genießen Sie automatisch auch den Schutz der Pflegeversicherung. Sollte es nicht zu einer Mitgliedschaft kommen, werden die von uns erhobenen Daten unverzüglich gelöscht.

MA (von der Novitas BKK auszufüllen)

Vermittler-ID: \_\_\_\_\_

[ WECHSELSERVICE. ]

An  
Name der aktuellen Krankenkasse  
Ort der Krankenkasse

Von  
Name, Vorname  
Versichertennummer (siehe elektronische Gesundheitskarte)

## KÜNDIGUNG MEINER KRANKENVERSICHERUNG

ich kündige meine bestehende Krankenversicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich werde Mitglied der Novitas BKK.

Für den Versand des Kündigungsschreibens und den Empfang der Kündigungsbestätigung bevollmächtige ich die Novitas BKK. Bitte senden Sie die schriftliche Kündigungsbestätigung innerhalb von zwei Wochen direkt an:

Novitas BKK, 47050 Duisburg  
oder per Fax an: 0800 222 3400-08

Die Vollmacht umfasst sämtliche Tätigkeiten, die mit der Übermittlung der Kündigungsbestätigung zusammenhängen können.

Von Rückwerbeversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift

Zum Verkleben bitte hier anheften