



BMW BKK

Weitere Informationen
finden Sie unter:
www.bmwbkk.de/mwm



98%
unserer Kunden
würden uns
weiterempfehlen.

Service-Rufnummer Ihrer BMW BKK:
08731 / 76-29004

Wir beraten Sie gerne.

MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER.

So einfach geht's – Sie werben ein neues Mitglied und erhalten als Dankeschön 25 Euro auf Ihr Konto.

Wie funktioniert's?

Überzeugen Sie eine BMW Kollegin, einen BMW Kollegen oder Ihren Ehepartner von der BMW BKK und senden Sie die ausgefüllten Angaben (auf der Rückseite zu finden) an:

**BMW BKK,
Postfach 1533,
84126 Dingolfing**
oder unter www.bmwbkk.de/mwm.

25 Euro direkt aufs Konto.

Nach Beginn der Mitgliedschaft des neu geworbenen Mitglieds wird Ihnen die Prämie direkt auf Ihr Konto überwiesen.

Günstiger Beitragssatz sowie Vorteile und Mehrleistungen von über 1.000 Euro im Jahr.

- Nur 14,9% Beitragssatz – Sie sparen bares Geld
- Über App und Online-Filiale z. B. Krankmeldung oder Rechnung einreichen
- Kostenerstattung für Reiseimpfungen
- 40 Euro im Jahr für die professionelle Zahnreinigung ab 18 Jahren
- Prämie über 160 Euro im Bonusprogramm „BMW BKK Bonus ABC“
- Bis zu 240 Euro im Jahr für Osteopathie ... und vieles mehr

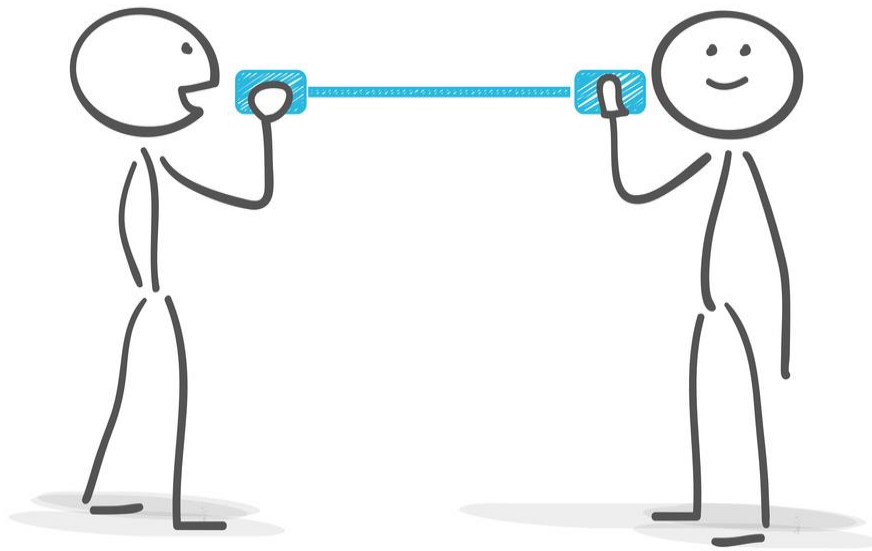


Alle Mehrleistungen finden Sie auf
www.bmwbkk.de/mehrleistungen.

Wir sind für Sie da.

Sie finden uns an allen BMW Werksstandorten und im Forschungs- und Innovationszentrum, sowie regelmäßig in den Niederlassungen.

Telefonisch erreichen Sie uns unter der
Service Nummer: 08731 / 76-29004.



ICH EMPFEHLE DIE BMW BKK.

Name, Vorname

Geburtsdatum oder Krankenversicherungs-Nummer

Telefonnummer

IBAN (nur bei Auszahlung der Prämie erforderlich)

Datum, Unterschrift

Alle persönlichen Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!
Datenschutzhinweis: Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BMW BKK notwendig. Ihre Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Website www.bmwbbk.de/datenschutz.

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Standort / Kurzzeichen (bei BMW Mitarbeitern)

Name und Anschrift des Arbeitgebers
(falls nicht BMW AG)

Rentenversicherungsnummer oder Geburtsname und
Geburtsort

Bisherige Krankenkasse

Ich möchte Familienangehörige beitragsfrei
mitversichern.

Datum, Unterschrift