Gilt für die Tarife:
BS-UA, Vision B-U, Vision B-UA, BS-NA, Vision B-N, Vision B-NA

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**

CK185A 12.2023