

Hinweise zur Befreiung von Zuzahlungen / Vorauszahlung

Hier finden Sie wichtige Hinweise zu den Randziffern im Fragebogen.

1	Damit wir alle Angehörigen berücksichtigen können, tragen Sie bitte Ihren Familienstand ein.
2	Falls eine eigene Krankenversicherung (keine Familienversicherung) bei Ihren Angehörigen besteht, benennen Sie bitte die zuständige Krankenkasse.
3	Ein gemeinsamer Haushalt setzt voraus, dass mehrere Familienangehörige ihren Wohnsitz zusammen an der gleichen Stelle (Haus, Wohnung) begründet haben und in Wirtschaftsgemeinschaft leben. Familienversicherte Studenten können berücksichtigt werden, wenn sie zwar am Studienort wohnen, aber ihren Erst- oder Zweitwohnsitz noch bei den Eltern haben. Hat ein familienversicherter Student hingegen am Studienort seinen alleinigen Wohnsitz liegt kein gemeinsamer Haushalt vor.
4	Bitte lassen Sie dies von Ihrem Arzt bestätigen, wenn Sie erstmalig Ihre chronische nachweisen müssen oder wir dies im Anschreiben gefordert haben. Falls mehrere Personen in Ihrem Haushalt an einer chronischen Krankheit erkrankt sind, wird nur eine Bescheinigung benötigt.
5	Bitte fügen Sie eine Kopie des Bewilligungsbescheides über die Einstufung des Pflegegrades bei, wenn der Pflegebedürftige nicht bei uns versichert ist.
6	Bitte fügen Sie eine Kopie des Behindertenausweises (GdB) oder eine Kopie des Bewilligungsbescheides über die Minderung Ihrer Erwerbsfähigkeit (MdE) bei.
7	Bitte reichen Sie uns das entsprechende Schreiben des Sozialamtes über die Rentenabtretung ein oder wenden Sie sich an das Sozialamt, damit die Befreiung von den Zuzahlungen für Sie von dort bei uns beantragt wird.
8	Zu den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit im Sinne des § 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 EStG gehört in erster Linie das Arbeitsentgelt. Nach § 14 Abs. 1 Satz 1 SGB IV gehören zum Arbeitsentgelt alle laufenden oder einmaligen Einnahmen aus einer Beschäftigung. Bitte Lohn- / Gehaltsnachweise beifügen.
9	Bitte aktuellen Einkommensteuerbescheid beifügen.
10	Bitte aktuellen Bewilligungsbescheid über die Leistung von der Agentur für Arbeit beifügen.
11	Zu den Renten zählen nicht nur Renten wegen Alters, sondern auch solche, die wegen einer Einschränkung der Erwerbsfähigkeit oder zur Hinterbliebenenversorgung erzielt werden. Bezüge aus betrieblichen Pensionskassen, die ganz oder teilweise auf früheren Beiträgen des Arbeitnehmers beruhen, Veräußerungsrenten, die aus dem Verkauf eines Hauses oder Betriebes herrühren (Verkauf auf Rentenbasis) und Altersrenten aus betrieblichen Unterstützungskassen, auf die der Arbeitnehmer - trotz fehlender eigener Leistungen - einen Rechtsanspruch hat, zählen ebenfalls zu den Einnahmen zum Lebensunterhalt. Bitte aktuelle Mitteilung über die Rentenhöhe (Rentenbescheid, Bescheid über Pensionszusage) beifügen.
12	Versorgungsbezüge (Betriebsrenten) sind ebenfalls bei den Einnahmen zum Lebensunterhalt zu berücksichtigen, hierbei ist der Bruttobetrag anzusetzen. Bitte aktuelle Mitteilung über die Höhe der Betriebsrente / Versorgungsbezüge beifügen.
13	Einnahmen aus Kapitalvermögen sind unabhängig von ihrer steuerlichen Betrachtung (z. B. aufgrund einer Nichtveranlagungsbescheinigung) oder den mit dieser Einkunftsart möglichen steuerlichen Vergünstigungen (Werbungskosten nach §§ 9 und 9a EStG oder Sparer-Freibetrag nach § 20 Abs. 4 EStG) als Einnahmen zum Lebensunterhalt zu werten. Bitte aktuellen Nachweis über die Zins- / Dividenden- / Lebensversicherungs-Einnahmen beifügen (auch aus dem Vorjahr möglich).
14	Bei Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung sind die zu versteuernden Einkünfte (Einnahmen abzüglich Werbungskosten) dieser Einkommensart für die Berechnung der Belastungsgrenze heranzuziehen. Bitte aktuellen Nachweis über die Miet- / Pachteinahmen oder Einkommensteuerbescheid beifügen.
15	Unterhaltszahlungen an getrennt lebende oder geschiedene Ehegatten sowie an Kinder, die nicht im Haushalt des Versicherten leben, gehören zu deren Bruttoeinnahmen; sie können von den Jahresbruttoeinnahmen des Zahlungspflichtigen abgezogen werden (bitte Nachweis beifügen). Nicht zu den Jahres-Bruttoeinnahmen gehören Grundrenten für Beschädigte nach dem BVG, Pflegezulage, Blinden-Unterstützung, Erziehungsgeld, BAföG. Bitte aktuellen Nachweis über Ihre Sonstige Einkünfte - soweit bisher nicht aufgeführt – beifügen.
<u>Datenschutzhinweis:</u> Ihre Angaben sind zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden nach § 284 Abs. 1 SGB V erhoben, gespeichert und genutzt.	

Bitte zurück an

BKK-VBU
10857 Berlin

Befreiung von Zuzahlungen / Vorauszahlung 2020

Angaben zur häuslichen Gemeinschaft – bitte vollständig ausfüllen und ggf. Nachweise beifügen-				
1 Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich)				
	Mitglied	Ehegatte	Kind	Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
2 Name der Krankenkasse	BKK-VBU			
3 Besteht ein eigener Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4 Liegt eine chronische Erkrankung vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5 Liegt ein Pflegegrad 3 - 5 vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6 Liegt ein Grad der Behinderung (GdB) oder eine Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) von mindestens 60% vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu den <u>Jahresbruttoeinnahmen</u> – bitte vollständig ausfüllen und Nachweise beifügen –				
7 Ich oder mein Ehegatte leben in einem Pflegeheim und erhalten ein Taschengeld vom Sozialamt (meine Rente und/oder sonstige Einkünfte habe ich an das Sozialamt abgetreten). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
	Mitglied	Ehegatte	Kind	Kind
8 Einkommen aus nicht selbständiger Arbeit	€	€	€	€
9 Einkommen aus selbständiger Arbeit	€	€	€	€
10 Arbeitslosengeld I oder II	€	€	€	€
11 Rente / Pension	€	€	€	€
12 Versorgungsbezüge (Betriebsrente)	€	€	€	€
13 Einnahmen aus Kapitalvermögen	€	€	€	€
14 Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung	€	€	€	€
15 Sonstige Einkünfte	€	€	€	€

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich mein Einkommen / meiner Angehörigen verändert oder diese nicht mehr in meinem gemeinsamen Haushalt leben.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds



Bitte beachten Sie zu den einzelnen Fragen die Ausfüllhilfe.