

Erklärung zum Continentale Partnerservice

| | | |
|---|--|----------------------|
| Vorname des Antragstellers/Versicherungsnehmers | Nachname des Antragstellers/Versicherungsnehmers | Versicherungs-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Per- son | Vorname der versicherten Person | Nachname der versicherten Person | Geburtsdatum | Per- son | Vorname der versicherten Person | Nachname der versicherten Person | Geburtsdatum |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Die Partner Continentale BKK und die Continentale Krankenversicherung a.G. bieten Versicherten, die sowohl bei der Continentale BKK als auch in BKK-Exklusivtarifen bei der Continentale Krankenversicherung versichert sind, mit dem **Continentale Partnerservice** optionale Leistungen an, um den Versicherten Wege abzunehmen und die Leistungsabrechnungen zu vereinfachen. Der **Continentale Partnerservice** ermöglicht dem Versicherungsnehmer und den Versicherten dieses Versicherungsvertrages, Unterlagen nur noch bei einem der beiden Partner einzureichen und diese Unterlagen an den jeweils anderen Partner weiterleiten zu lassen. Entsprechendes gilt auch für Unterlagen, die im Leistungsfall von einem Leistungserbringer direkt an einen der Partner gesandt werden (z. B. Heil- und Kostenpläne bei Zahnbehandlungen).

Ich **beauftrage** hiermit die Partner ab dem mit der Erbringung des **Continentale Partnerservice** und **willige** in die nachfolgend beschriebenen Übermittlungen und Verarbeitungen meiner personenbezogenen Daten ein:

- Die Continentale BKK darf der Continentale Krankenversicherung alle Unterlagen und Informationen übermitteln, die nach den jeweils gültigen Leistungsvoraussetzungen für eine Leistungsabrechnung in den jeweils versicherten BKK-Exklusivtarifen durch die Continentale Krankenversicherung notwendig sind. Die für die einzelnen BKK-Exklusivtarife in Betracht kommenden Unterlagen und Informationen sind auf der Rückseite tarifbezogen beispielhaft aufgeführt. Diese Unterlagen und Informationen können auch Gesundheitsdaten (z. B. Krankheiten, Behandlungen, behandelnde Ärzte) und sonstige Sozialdaten der jeweils versicherten Person enthalten. Die übermittelten Unterlagen und Informationen werden von der Continentale Krankenversicherung ausschließlich im Rahmen und zum Zwecke der Leistungsbearbeitung genutzt. Die Continentale Krankenversicherung darf der Continentale BKK mitteilen, in welchen BKK-Exklusivtarifen ich versichert bin. Der **Continentale Partnerservice** gilt für meine versicherten bzw. zukünftig beantragten BKK-Exklusivtarife.
- Die Continentale Krankenversicherung darf der Continentale BKK alle Unterlagen und Informationen übermitteln, die im Rahmen der gesetzlichen Krankenversicherung zur Feststellung des Versicherungsfalles, des Umfangs der Leistungspflicht und der Kostenabrechnung notwendig sind. Eine Übersicht über typische von der gesetzlichen Krankenversicherung benötigte Unterlagen ist auf der Rückseite beispielhaft aufgeführt. Die Unterlagen können auch Daten meiner privaten Zusatzversicherung bei der Continentale Krankenversicherung enthalten. Die Continentale BKK darf der Continentale Krankenversicherung mitteilen, dass ich bei ihr gesetzlich versichert bin.
- Der **Continentale Partnerservice** endet für einen Versicherten automatisch, wenn das Versicherungsverhältnis dieses Versicherten mit der Continentale BKK endet. Gleiches gilt, wenn der jeweilige Versicherte aus dem oben genannten Versicherungsvertrag ausscheidet. In diesen Fällen ist der jeweilige Partner berechtigt und verpflichtet, den anderen Partner über die Beendigung zu informieren.
- Die Einwilligung zur Übermittlung von Daten im Rahmen des **Continentale Partnerservice** ist freiwillig und kann für jeden BKK-Exklusivtarif einzeln oder für alle versicherten BKK-Exklusivtarife jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Erklärung in Textform widerrufen werden. Der Widerruf gegenüber einem Partner ist ausreichend.

Der Widerruf – auch für einzelne Personen – kann gerichtet werden an:

| | | |
|---|---------|--|
| Continentale Betriebskrankenkasse Königswall 22 44137 Dortmund | oder an | Die Continentale Krankenversicherung a.G. Ruhrallee 92 44139 Dortmund |
|---|---------|--|

Mit Zugang der Widerrufserklärung stellen die Partner für die jeweilige Person den **Continentale Partnerservice** entsprechend dem Umfang des Widerrufs unverzüglich ein. Nichterteilung bzw. Widerruf der Einwilligung haben zur Folge, dass eine Übermittlung von Unterlagen und Information wie unter 1.-2. beschrieben nicht bzw. nicht mehr erfolgt. Ansprechpartner für den jeweiligen Versicherten ist in diesem Falle in allen Leistungsfällen und sonstigen Angelegenheiten ausschließlich der jeweils zuständige Partner.

Ja, ich möchte den Continentale Partnerservice in Anspruch nehmen und bin mit der oben beschriebenen Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | Unterschrift Antragsteller |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | Unterschrift der zu versichernden Person 1 ab 16 Jahren* |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (versicherte Person jünger 18 Jahre) |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | Unterschrift der zu versichernden Person 2 ab 16 Jahren* |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (versicherte Person jünger 18 Jahre) |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | Unterschrift der zu versichernden Person 3 ab 16 Jahren* |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (versicherte Person jünger 18 Jahre) |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | Unterschrift der zu versichernden Person 4 ab 16 Jahren* |
| <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Datum | | ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (versicherte Person jünger 18 Jahre) |

* Die Unterschrift der zu versichernden Person ist nicht erforderlich, wenn diese gleichzeitig Antragsteller ist.

Anlage Continentale Partnerservice – Übersicht der zu übermittelnden Unterlagen

1. Typische Unterlagen (beispielhaft und nicht vollständig), welche von der Continentale Betriebskrankenkasse an die Continentale Krankenversicherung a.G. übermittelt werden.

Tarif BKK CE / Tarif BKK CE-U:

- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz

Tarif BKK CEB-PLUS / Tarif BKK CEB-PLUS-U:

- Belege zu Brillen und Kontaktlinsen
- Belege zu Zuzahlungen für Arzneimittel
- Belege zu Naturheilverfahren
- Belege zu Zuzahlungen bei Fahrten mit dem Kranken- bzw. Rettungswagen
- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnose

Tarif BKK CEJ:

- Belege zu Brillen und Kontaktlinsen
- Belege zu Naturheilverfahren
- Belege zu Vorsorgeuntersuchungen
- Belege zu Schutzimpfungen
- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnose
- Belege zu Zahnprophylaxe
- Heil- und Kostenpläne bei Kieferorthopädie
- Rechnungen über kieferorthopädische Leistungen

Tarif BKK CEK-PLUS / Tarif BKK CEK-PLUS-U:

- Belege zu Brillen und Kontaktlinsen
- Belege zu Zuzahlungen für Arzneimittel
- Belege zu Naturheilverfahren
- Belege zu Zuzahlungen bei Fahrten mit dem Kranken- bzw. Rettungswagen
- Belege zu Zuzahlungen für Hilfsmittel
- Belege zu Zuzahlungen bei Rehabilitationsmaßnahmen/Eltern-Kind-Maßnahmen
- Belege zu Vorsorgeuntersuchungen
- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnose

Tarif BKK CEZ:

- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz

Tarif BKK CEZK / Tarif BKK CEZK-U:

- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz

Tarif BKK CEZP / Tarif BKK CEZP-U:

- Belege zu Zahnbehandlungen
- Belege zu Zahnprophylaxe
- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz

Tarif BKK KS / Tarif BKK KS-U:

- Kurantrag
- Belege zu Behandlungskosten
- Belege zu Aufenthaltskosten
- Aufnahme- und Entlassungsdatum der Kurmaßnahme einschließlich Diagnose

Tarif BKK KS1 / Tarif BKK KS1-U:

- Kurantrag (stationär)
- Aufnahme- und Entlassungsdatum der stationären Kurmaßnahme einschließlich Diagnose

Tarif BKK PG / Tarif PG-C / Tarif PG-E / Tarif BKK PTE / Tarif BKK PTK / Tarif BKK PZ / Tarif BKK PZ-U:

- Antrag auf Pflegeleistungen (Erst-/Höherstufungsantrag)
- Leistungsunterlagen zum Pflegefall (Pflegegrad bzw. dessen Änderung; Beginn/Ende der Leistung aus der Pflegeversicherung inkl. Unterbrechung sowie Begutachtungsdatum und Ausstellungsdatum des Erstgutachtens)

Wie vertraglich vereinbart, kann die Vorlage des vollständigen Pflegegutachtens zur abschließenden Prüfung der Leistungspflicht in den vorgenannten Tarifen durch den Versicherungsnehmer ebenso erforderlich sein, wie durch den Versicherungsnehmer veranlasste ärztlicherseits beantwortete Fragen zur vorläufigen Feststellung der Pflegebedürftigkeit.

Tarif BKK KHT / Tarif BKK SII:

- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnosen

Tarife BKK SG / BKK SP-B / Tarif BKK SGII:

- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnosen
- Belege zu Zuzahlungen bei Fahrten mit dem Kranken- bzw. Rettungswagen

Tarif BKK SGR1:

- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnosen
- Belege zu Zuzahlungen bei Fahrten mit dem Kranken- und Rettungswagen
- Belege zu Auslandsbehandlungen

Tarif BKK StartA:

- Belege zu Brillen und Kontaktlinsen
- Belege zu Naturheilverfahren
- Belege zu Vorsorgeuntersuchungen
- Belege zu Schutzimpfungen
- Belege zu Auslandsbehandlungen

Tarife BKK StartK / BKK-Start:

- Belege zu Brillen und Kontaktlinsen
- Belege zu Vorsorgeuntersuchungen
- Belege zu Schutzimpfungen
- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Aufenthalten einschließlich Diagnose
- Vorleistungsvermerke und Rechnungsbelege über stationäre Unterbringungskosten
- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Befundunterlagen über Zahnstatus vor Behandlungsbeginn/ medizinische Unterlagen
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz
- Weiterleitung von Rechnungen für Zahnprophylaxe
- Belege zu Auslandsbehandlungen

Tarif BKK StartS:

- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei unfallbedingten stationären Behandlungen einschließlich Diagnosen

Tarif BKK StartZ:

- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz
- Weiterleitung von Rechnungen für Zahnprophylaxe

Tarif BKK SV:

- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Behandlungen einschließlich Diagnosen

Tarife BKK V / BKK VA / Tarife BKK V-U / BKK VA-U:

- Arbeitsunfähigkeits-Meldungen einschließlich Diagnosen
- Aktualisierungs-Meldungen zur Arbeitsunfähigkeit

Tarif BKK Y / Tarif BKK Y-U:

- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Aufnahme- und Entlassungsdatum bei stationären Aufenthalten einschließlich Diagnose

Tarif BKK Z1:

- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Rechnungen über zahnärztliche Leistungen bei Zahnersatz
- Rechnungen über Material- und Laborkosten bei Zahnersatz

2. Typische Unterlagen (beispielhaft und nicht vollständig), welche von der Continentale Krankenversicherung a.G. an die Continentale Betriebskrankenkasse übermittelt werden.

- Bescheinigungen über Schutzimpfungen
- Teilnahme Bescheinigungen für Präventionskurse
- Formulare über Erstattung Eigenanteil
- Arbeitsunfähigkeits-Bescheinigung
- Heil- und Kostenpläne für Zahnersatz
- Belege zu Zahnbehandlungen
- Belege zu Auslandsbehandlungen
- Kostenrechnungen und Leistungsunterlagen zum Pflegefall