



Grundschutz: Gesetzliche Krankenversicherung (zum Beispiel AOK)	Die meisten Menschen in Deutschland sind gesetzlich kranken-versichert . Der Arbeit-geber bezahlt die Hälfte von den Beiträgen für den Arbeit-nehmer. Der Arbeit-nehmer bezahlt die andere Hälfte.
Arbeit-geber-finanzierte Beihilfe Das bedeutet: Ihr Arbeit-geber bezahlt die Beiträge für die Beihilfe	Die Beihilfe ist ein Extra-geld von Ihrem Arbeit-geber zu Ihren Krankheits-kosten. Sie müssen dafür nichts bezahlen. Beihilfe bekommen Sie für: - Zahn-ersatz und - Behandlung beim Heil-praktiker
Eigen-vorsorge: Tarif 820 K Plus Eigen-vorsorge bedeutet: Sie bezahlen die Beiträge für die Zusatz-versicherung selbst.	Der Tarif 820 K Plus (kirchliche Höher-versicherung) ist eine private Kranken-Zusatz-versicherung für Kirchen-mitarbeiter. Diese Zusatz-versicherung müssen Sie selbst bezahlen. Ihre gesetzlich kranken-versicherten Angehörigen können die kirchliche Höher-versicherung auch bekommen.

Beihilfe-anspruch: Wer kann die Beihilfe bekommen

Die Beihilfe können Sie bekommen, wenn Sie bei der Kirche arbeiten. In der **Eltern-zeit** und im **Sonder-urlaub** können Sie **keine Beihilfe** bekommen.

Anmeldung

Ihr Arbeit-geber meldet Sie bei uns an. Und bezahlt auch die Beiträge für diese Versicherung.

Leistungen: Das bekommen Sie von der Versicherung

		Beihilfe vom Arbeit-geber = Tarif 814
Zahn-ersatz		Geld für Kronen, Brücken und Prothesen Eine Prothese sind falsche Zähne. Die meisten Prothesen kann man aus dem Mund raus-nehmen.
Heil-praktiker		Kosten für die Untersuchung und Behandlung und ein Teil von den Kosten für verordnete Medikamente und Verband-mittel. Verordnet bedeutet: Sie brauchen ein Rezept vom Heil-praktiker.

So beantragen Sie Leistungen

Sie schicken Ihre Rechnungen zusammen mit einem Formular (Seite 2) an uns. Das Formular heißt: **Antrag auf Beihilfe und Zusatz-versicherungs-leistungen**. Wir brauchen diesen Antrag. Damit wir Ihre Krankheits-kosten auf Ihr Konto überweisen können. Für den Antrag haben Sie **3 Jahre** lang Zeit. In dieser Zeit können Sie Ihre Rechnungen mit dem Antrag an uns schicken.

Ende der Beihilfe: Wann bekommen Sie keine Beihilfe mehr

- Wenn Sie nicht mehr bei der Kirche in Bayern arbeiten
- Wenn Sie in Rente gehen

Mehr Informationen in leichter Sprache gibt's im Internet: www.vkb.de/kirchen

Haben Sie Fragen zur Beihilfe? Brauchen Sie Hilfe beim Antrag?

Dann rufen Sie uns an. Wir helfen Ihnen gerne.
 Telefon: 089 – 21 60 – 85 05
 Wir sind von Montag bis Freitag von 8:00 Uhr bis 18:00 Uhr für Sie da.

Wir haben diese Zusammenfassung in leichter Sprache geschrieben.

In der Zusammenfassung stehen die wichtigsten Informationen. Alle Einzelheiten und Informationen finden Sie in den Tarif-bedingungen und in den neuesten und allgemeinen Versicherungs-bedingungen.
Hinweis: Die Tarif-bedingungen und die Versicherungs-bedingungen sind in schwerer Sprache geschrieben.

Rechnungen bezahlt bekommen – leicht erklärt!

Hier erklären wir Ihnen die wichtigen Punkte im Antrags-formular. Bitte füllen Sie die Felder immer aus. Wir brauchen diese Informationen für Ihren Antrag. Wir schauen: Sind Ihre Informationen in Ordnung. Dann können wir Ihnen das Geld für Ihre Krankheits-kosten überweisen. Vielen Dank!

Beihilfe

Die Beihilfe ist ein Extra-geld von Ihrem Arbeit-geber zu Ihren Krankheits-kosten. Beihilfe bekommen Sie für Zahn-ersatz. Und für Behandlungen beim Heil-praktiker. **Zusatz-Versicherungs-Leistungen** Zusatz-Versicherungs-Leistungen bekommen Sie, wenn Sie eine Zusatz-versicherung haben. Zum Beispiel: Tarif 820 K Plus. Wenn Sie den Tarif 820 K Plus haben, dann bezahlen wir Ihnen Geld für noch mehr Krankheits-kosten.

Beihilfe-berechtigter/ Haupt-versicherter

Sind Sie bei der Kirche angestellt? Dann sind Sie Beihilfe-berechtigter und Haupt-versicherter.

Ehe-gatten

Beihilfe bekommen Sie auch für Ihren Ehe-partner. Oder für Ihren eingetragenen Lebens-partner. Dafür brauchen wir die Informationen über Ihren Ehe-partner oder Lebens-partner. Bitte füllen Sie die Felder aus.

Seite 1

Bayerische Beamtenkrankenkasse AG
Maximilianstraße 53
81537 München

BPBP
FNR315345

1. Persönliche Daten

2. Beihilfeberechtigter/Hauptversicherter

3. Ehegatte/eingetragener Lebenspartner

4. Im Familienzuschlag berücksichtigte Kinder

5. Welcher Krankenversicherungsschutz besteht für Sie und Ihre Angehörigen?

Reset Form

Seite 2

BITTE IMMER AUSFÜLLEN

4. Im Familienzuschlag berücksichtigte Kinder bzw. Kinder, für die Kindergeldanspruch besteht (auch Kinder, für die bei einem zweiten Berufsausbildung oder einem Zweitstudium nur wegen des Umfangs einer Erwerbstätigkeit kein Kindergeld zusteht).

5. Welcher Krankenversicherungsschutz besteht für Sie und Ihre Angehörigen?

Personen	bei gesetzlicher Krankenversicherung		Private Zusatz-versicherung		bei privater Krankenversicherung				Nicht versichert
	pflicht-versichert	freiwillig-versichert	familien-versichert	Private Zusatz-versicherung	Ambulant Präsentanz	Stationär Präsentanz	Zahn-behandlung Präsentanz	Zahn-ersatz Präsentanz	
Antragsteller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehegatte/ Lebenspartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reset Form

Im Familien-zuschlag berücksichtigte Kinder

Beihilfe bekommen Sie auch für Ihre Kinder, für die Sie Kinder-geld bekommen. Dafür brauchen wir die Informationen über Ihre Kinder. Bitte füllen Sie die Felder aus.

Welcher Kranken-versicherungs-schutz besteht für Sie und Ihre Angehörigen?

Das bedeutet: Wie sind Sie und Ihre Angehörigen kranken-versichert? Sie können **gesetzlich kranken-versichert** sein. Zum Beispiel bei der AOK. Oder Sie sind **privat kranken-versichert**. Haben Sie zusätzlich zur gesetzlichen Kranken-versicherung eine **private Zusatz-versicherung**? Diese Information brauchen wir auch.

Nicht vergessen!

Bitte denken Sie an die Unterschrift. Ohne Unterschrift geht's nicht!

Seite 3

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Durch unrichtige Angaben (z. B. bezüglich des Einkommens des Ehegatten) erwirkte Beihilfeleistungen werden zurückgefordert. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurden bisher keine Leistungen beantragt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Beihilfeberechtigten, Hauptversicherter: _____

BPBP
FNR315345

Seite 3 von 3 Seiten

Reset Form

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular und Ihre Rechnungen an:
Bayerische Beamtenkrankenkasse
Maximilianstr. 53
81537 München

VER SICHERUNGSKAMMER BAYERN

Haben Sie Fragen? Brauchen Sie Hilfe beim Antrag?

Dann rufen Sie uns an. Wir helfen Ihnen gerne.
Telefon: 089 – 21 60 – 85 06
Wir sind von Montag bis Freitag von 8:00 Uhr bis 18:00 Uhr für Sie da.