

Unsere Highlights auf einen Blick.

Hier ist mehr für Sie drin!

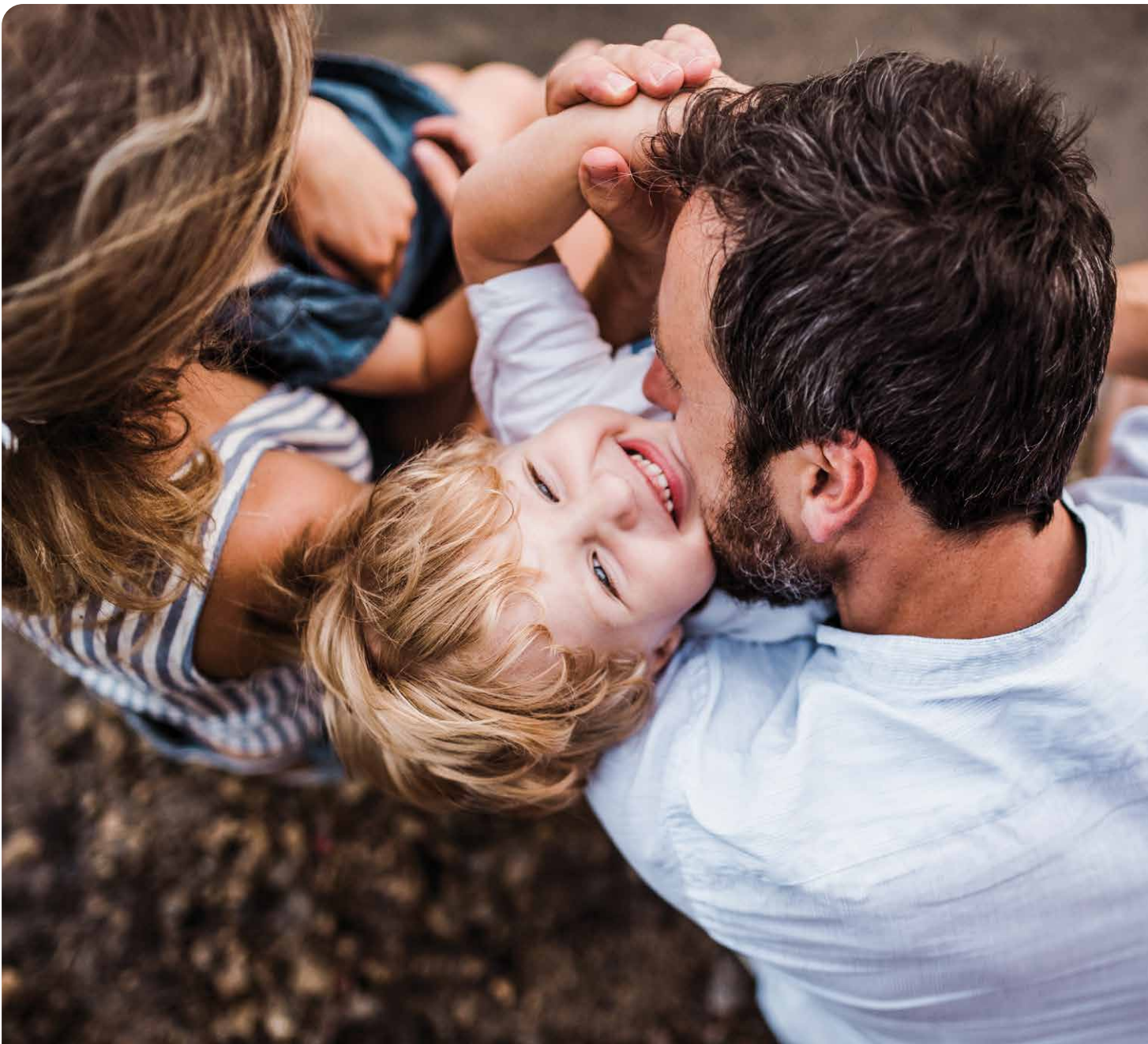
Handelsblatt^{*}

Deutschlands
BESTE
Krankenkassen

2021

Mobil Krankenkasse

Kundenbefragung
Im Vergleich: 42 Krankenkassen
Partner: ServiceValue GmbH
handelsblatt.com - 22.07.2021



Nachhaltig gesund.

Mobil
KRANKENKASSE



IN SACHEN
GESUNDHEIT
HABEN WIR ALLES
IM GRIFF.

Außergewöhnlich mobil: die Mobil Krankenkasse

Als eine der größten und leistungsstärksten Krankenkassen Deutschlands bieten wir unseren Versicherten dauerhaft alle Sicherheiten und Vorteile einer bewährten Krankenversicherung. Mehr Service, mehr Leistung, mehr Wert für unsere Versicherten – das ist unser Anspruch an uns. Für Sie.

Mehr Service

Schnelligkeit und Flexibilität zeichnen unseren Service aus. Profitieren Sie von unserer Direkt-Service-Garantie.

Mehr Leistung

Zahlreiche kostenlose Zusatzleistungen wie erweiterte Früherkennungs- und Vorsorgeangebote, alternative Heilmethoden oder Gesundheitskurse rund um Ernährung, Bewegung oder Stressreduktion sichern Ihnen eine optimale, verlässliche Gesundheitsbetreuung und -vorsorge.

Mehr Wert:

Ein fairer Beitragssatz von 15,89% und jede Menge Zusatzleistungen wie Bonusprogramm, Wahltarif, Gesundheitskonto und Gesundheitsreisen, die bares Geld wert sind – so profitieren unsere Mitglieder auch von zahlreichen finanziellen Vorteilen.

Als moderne Krankenkasse sehen wir unsere Kunden nicht als Versicherungsfälle, sondern als Menschen mit individuellen Anliegen und Ansprüchen. Unbürokratisch und zuverlässig kommen wir mit intensiver Betreuung und kompetenter Beratung an unser Ziel – Ihre persönliche Gesundheitsbetreuung. Bestmöglich und lieber heute als morgen.

Ihre Mobil Krankenkasse

Mario Heise
Vorstandsvorsitzender

Wolfram Otto-von Barby
Vorstand



Oder rufen Sie uns unter der kostenlosen Service-Hotline an:

0800 255 0800

Immer für Sie da: mit unserer Direkt-Service-Garantie

Wir sind für unsere Kunden da – kompetent, zuverlässig und garantiert stets erreichbar. Schlanke Strukturen und flache Hierarchien machen uns schnell und effizient: E-Mails beantworten wir innerhalb von 24 Stunden, Briefe innerhalb von 48 Stunden. Versprochen.

Schnelle Bearbeitungszeiten

maximal zwei Tage, per E-Mail oder Fax innerhalb von 24 Stunden

Online-Services

- Klinik-Finder
- Apotheken-Finder
- Online-Laufcoach
- Online-Gesundheitskurse

Kostenloser Erinnerungsservice

Erinnerung an Vorsorgeuntersuchungen für Erwachsene und Kinder (U-Untersuchungen)

Rückrufservice und Service-Hotline

kostenloser Rückruf zum Wunschzeitpunkt und kostenlose Service-Hotline **0800 255 0800** für unsere Versicherten

MED-DIENSTE

Dieses kostenlose Service-Angebot bietet Ihnen Informationen rund um medizinische Fragen, Beratung bei anstehenden Operationen, Informationen zu Ärzten, Kliniken u. v. m. Weitere Informationen: mobil-krankenkasse.de/med-dienste

Auslands-Hotline

aus dem Ausland erreichen Sie uns unter unserer Auslands-Hotline: **0049 40 3002-802** (Gebühren abhängig vom Reiseland)

Sofort-vor-Ort-Service

Nutzen Sie unseren Sofort-vor-Ort-Service in Celle, Hamburg, München und Neu-Isenburg. Hier stehen Ihnen kompetente Mitarbeiter aus allen Bereichen zur Verfügung und klären mit Ihnen Ihr Anliegen und Ihre Fragen – und zwar sofort und ohne lange Wartezeiten. Zu Ihrer und unserer Sicherheit ist eine persönliche Beratung zurzeit nur mit Termin möglich.

Einen Termin vereinbaren Sie bitte telefonisch unter **0800 255 0800** oder online auf:

mobil-krankenkasse.de/termin

Burggrafstraße 1, 29221 Celle
Hühnerposten 2, 20097 Hamburg
Friedenheimer Brücke 29, 80639 München
Martin-Behaim-Straße 8, 63263 Neu-Isenburg

mobil-krankenkasse.de/kontakt



mobil-krankenkasse.de/siegel

*Quelle: Handelsblatt, Ausgabe 07/2021, Nr. 137 Gültigkeit: bis 07/2022

Das rechnet sich: unsere attraktiven Extras für Sie

Mehr Service

- kostenlose Service-Hotline
- Rückruf-Service
- Auslands-Hotline
- MED-DIENSTE
- kostenloser Erinnerungsservice
- Schwangerenbetreuung
- BKK-Klinik-Finder
- Pflegeberater
- BKK-Pflege-Finder
- BKK-Arzneimittelberatung
- DMP-Programme
- Online-Magazin Mobil-e und Newsletter
- Online-Laufcoach

Mehr Wert

- Bis zu 170,00 Euro Aktiv-Bonus oder bis zu 255,00 Euro Zuschuss zu privaten Gesundheitskosten mit dem Bonusprogramm fitforcash
- Wahltarif cashback bis zu 600,00 Euro
- Gesundheitskurse bis zu 200,00 Euro
- Gesundheitsreisen bis zu 190,00 Euro
- Mein Extra-Gesundheitsgeld – 200PLUS bis zu 200,00 Euro

Mehr Leistung

Sportler-Check-up

Die Mobil Krankenkasse setzt sich für mehr Sicherheit beim Sport ein und trägt alle zwei Jahre 100% der Kosten (maximal 70,00 Euro für den Basis-Check-up und 130,00 Euro für die erweiterte Untersuchung).

Hautkrebs-Screening

Wir bieten unseren Versicherten bereits ab 18 Jahren ein jährliches Hautkrebscreening an, bei medizinischer Notwendigkeit auch mit zusätzlicher Auflichtmikroskopie.

Innovative Brustkrebsvorsorge

discovering hands®, Brustkrebsvorsorge durch ausgebildete blinde Medizinische Tastuntersucherinnen.

Krebsvorsorge Hodenscreening

Wir bieten unseren männlichen Versicherten zwischen dem 0. bis 45. Lebensjahr einmalig eine erweiterte Krebsvorsorge im Bereich der äußeren Genitalien an.

Reiseimpfungen

Wir übernehmen anteilig die Kosten der wichtigsten Reiseimpfungen. Erstattet werden 80% der Kosten des Impfstoffs sowie die ärztlichen Kosten in vertragsärztlicher Höhe.

UND NOCH
VIELES MEHR!



Homöopathie

Bei unseren Vertragsärzten mit der Zusatzbezeichnung Homöopathie können Sie komplette homöopathische Behandlungen in Anspruch nehmen und wir übernehmen die Kosten. Das Angebot umfasst: ausführliche Anamnese, Folgeanamnesen, Beratung zum weiteren Therapieverlauf.

„Baby an Bord“ Schwangerenbetreuung

Wir unterstützen bei Behördengängen, stellen Ihnen Informationsmaterial rund ums Thema Schwangerschaft, Geburt und Mutterschaft zur Verfügung und fragen auch einfach mal nach, was wir sonst noch für Sie tun können.

„Hallo Baby“ Versorgungskonzept

Als kostenlose Zusatzleistung bieten wir unseren Versicherten die Teilnahme am Frühgeburtenpräventionsprogramm „Hallo Baby“ an.

Rund eine Million Versicherte profitieren bislang von unseren umfassenden Leistungen, Services und unseren attraktiven Prämien. Wir freuen uns darauf, auch Sie als Mitglied begrüßen zu dürfen.

Ihre
Mobil Krankenkasse



Für alle, die bei Leistungsfreiheit Ihr Geld zurück wollen: der Wahltarif cashback.*

- bis zu 600,00 Euro Rückerstattung jährlich
- Vorsorgeuntersuchungen können weiterhin kostenlos in Anspruch genommen werden

Euro



Für alle, die sich für einen gesunden Lebensstil belohnen wollen: das fitforcash Bonusprogramm.

- entweder bis zu 170,00 Euro Aktiv-Bonus
- oder bis zu 255,00 Euro Zuschuss jährlich zu privaten Gesundheitskosten
- gilt für alle Mitglieder und ihre familienversicherten Angehörigen

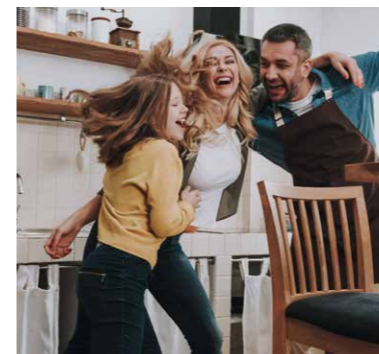
Euro



Für alle, die „gesund urlaube“ wollen: die fitforwell Gesundheitsreisen.

- umfangreiches Reiseangebot inklusive zahlreicher Gesundheitskurse
- 190,00 Euro Zuschuss jährlich

Euro



Für alle, die mehr Leistungen wollen: Mein Extra Gesundheitsgeld – 200PLUS.

- bis zu 200,00 Euro pro Jahr für bestimmte Kosten rund um Ihre Gesundheit
- gilt für alle Mitglieder und ihre familienversicherten Angehörigen

Euro

Ihr Vorteil:

Euro



Alle finanziellen Vorteile im Überblick finden Sie unter:
mobil-krankenkasse.de/vorteile

*Ihre über Sie familienversicherten Angehörigen erwerben keinen eigenen Anspruch auf eine Rückzahlung.



Bis zu 600,00 Euro zurück: mit dem Wahltarif *cashback*

Mit dem Wahltarif *cashback* können Sie sich bis zu 600,00 Euro zurückerstatten lassen – und das völlig ohne Risiko: ohne Selbstbehalt, kein Leistungsausschluss, keine Kosten.

Alle wichtigen Vorsorgeuntersuchungen können Sie natürlich weiterhin kostenlos in Anspruch nehmen – und im Ernstfall machen Sie bei Ihrer Versorgung keine Abstriche.

Voraussetzungen

Sie und Ihre volljährigen familienversicherten Angehörigen haben in den zwölf Monaten ab Tarifbeginn neben den unten genannten Vorsorgeleistungen keinerlei andere Leistungen der Mobil Krankenkasse beansprucht.

Rückzahlung sichern und trotzdem alle Vorteile der Vorsorge genießen

- Gesundheitskurse und -reisen
- zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen (Prophylaxe)
- Schutzimpfungen (auch Reiseschutzimpfungen)
- medizinische Vorsorgeleistungen, ausgenommen ambulante Maßnahmen in anerkannten Kurorten
- Gesundheitsuntersuchungen (Gesundheits-Check-up)
- Krebsfrüherkennung
- Kinderuntersuchungen (U-Untersuchungen)
- uneingeschränkt alle Leistungen für mitversicherte Kinder unter 18 Jahren

Beginn und Laufzeit

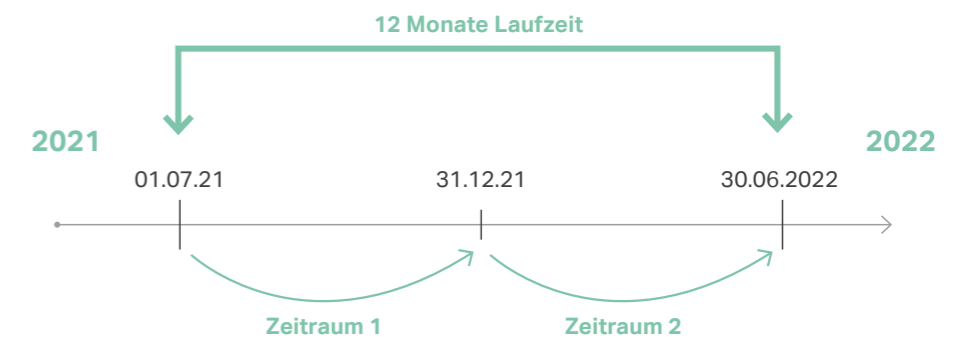
Die Teilnahme am Wahltarif *cashback* ist zu jedem Ersten eines Quartals möglich. Der Tarif endet nach der Mindestbindungsfrist von einem Jahr automatisch und kann beliebig oft neu beantragt werden.

Höhe der Erstattung

Sie erhalten ein Zwölftel Ihres Jahresbeitrags (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil), maximal 600,00 Euro, zurück. Wir berücksichtigen die Beiträge, die ab Beginn des Tarifs gezahlt wurden.

Der Tarif mit flexiblem Bewertungszeitraum!

Keine Selbstbeteiligung, ohne Kosten, kein Risiko, bei vollen gesetzlichen Vorsorgeleistungen.



Beispielrechnung

3.000,00 Euro brutto pro Monat x 15,89 % Krankenkassenbeitrag = 476,70 Euro.
Erstattung Zeitraum 1 = 238,35 Euro.
Erstattung Zeitraum 2 = 238,35 Euro.

Bei einem monatlichen Bruttoeinkommen von 3.000,00 Euro beträgt die mögliche Gesamterstattung pro Jahr 476,70 Euro. Durch zwei Bewertungszeiträume verdoppelt sich die Chance eine Beitragsrückerstattung zu erhalten.

Lediglich die Auszahlungssumme würde sich in diesem Fall halbieren, in der möglichen Maximalsumme jedoch gleich bleiben.



Mehr Informationen zum Wahltarif *cashback* finden Sie unter:
mobil-krankenkasse.de/cashback

BIS ZU
600,00 EURO
JÄHRLICH!

Reisen für Ihre Gesundheit: mit uns und AKON Aktivkonzept

Vorsorge betreiben, aktiv sein, das Leben genießen – dabei unterstützen wir Sie. Mit umfassenden Angeboten, die Lust auf einen gesunden Lebensstil machen und gleichzeitig helfen, Geld zu sparen.

Die Gesundheitsreisen im Rahmen unseres fitforwell-Programms bezuschussen wir mit bis zu 190,00 Euro pro Jahr, auch für Familienversicherte Angehörige ab dem 14. Lebensjahr.

Beispielhaft! Kosten für ein 4-Tage-Programm

239,00 Euro	Gesamtkosten (inkl. Unterkunft, Verpflegung und Teilnahme an Gesundheitskursen)
- 190,00 Euro	unser Zuschuss

49,00 Euro Ihre Erstattung

3 ÜBERNACHTUNGEN,
HALBPENSION,
MIT KURSTEILNAHME
AB 49,00 EURO



Strandhotel Dagebüll***

Dagebüll an der Nordseeküste

An der nordfriesischen Nordseeküste am Rande des Nationalparks Wattenmeer liegt auf einer ehemaligen Hallig die Gemeinde Dagebüll. Direkt am Deich erwartet Sie das Strandhotel Dagebüll***, von drei Seiten vom Meer umgeben, mit herrlichem Blick auf die Insel Föhr und die umliegenden Halligen sowie das nordfriesische Wattenmeer, das seit 2009 zum Weltnaturerbe der Unesco zählt. Die Umgebung ist ideal für ruhige Spaziergänge und Fahrradtouren durch Wiesen und Felder. Beobachten Sie Ebbe und Flut oder unternehmen Sie eine ausgedehnte Wattwanderung. Nur wenige Kilometer ist das idyllische Dänemark entfernt und lädt Sie ein, die malerischen Strände und kleinen Städte, z.B. Tondern zu besuchen.



Bad Salzdetrurth relaxa hotel****

Im Leinbergland bei Hildesheim

Am Rande des leicht hügeligen Leineberglandes, inmitten des schönen Städtchens Bad Salzdetrurth, begrüßen Sie das relaxa hotel Bad Salzdetrurth und ein abwechslungsreiches Programm aus Aktiv-Urlaub und Entspannung. Der unmittelbar angrenzende Kurpark lädt zu ausgiebigen Spaziergängen oder einer Walking-Runde ein. Das vielseitige Wellness-Angebot hingegen sorgt anschließend für Erholung – und setzt dafür auf die heilkräftige Wirkung von Sole und Naturmoor.

3 ÜBERNACHTUNGEN
IM DZ, HALBPENSION,
MIT KURSTEILNAHME
AB 59,00 EURO



Eine große Auswahl weiterer exklusiver Sternehotels finden Sie hier:

mobil-krankenkasse.de/gesundheitsreisen

3 ÜBERNACHTUNGEN,
HALBPENSION,
MIT KURSTEILNAHME
AB 119,00 EURO



Seehotel Großherzog von Mecklenburg****

Ostseebad Boltenhagen

Zwischen Lübeck und Wismar, an einem der schönsten Abschnitte der Ostseeküste, liegt Boltenhagen, eines der ältesten Seebäder Mecklenburgs. Der über 4,5 km lange Badestrand wurde bereits Anfang des 19. Jahrhunderts zum Baden genutzt. Entlang der Strandpromenade präsentieren sich zahlreiche villenartige Ferienhäuser im typischen Bäderstil. Ein Spaziergang auf der 290 m langen barrierefreien Seebrücke des Ostseebades Boltenhagen gehört mit zu den besonderen Erlebnissen. In traumhafter Strandlage befindet sich das Seehotel Grossherzog von Mecklenburg**** im Zentrum unweit der Seebrücke und der Promenade mit ihren Einkaufsmöglichkeiten. Das Hotel bietet eine Erlebniswelt, die sich durch ihre moderne Architektur, Klarheit, Harmonie und Eleganz auszeichnet.



3 ÜBERNACHTUNGEN
IM DZ, HALBPENSION,
MIT KURSTEILNAHME
AB 119,00 EURO

Kurhotel Hochsauerland 2010****

Willingen

Im bekannten Wintersportort Willingen, 60 km westlich von Kassel am Rand des Rothaargebirges im Hochsauerland gelegen, erwartet Sie das Kurhotel Hochsauerland 2010. Dank der idealen Lage am Südhang der Stadt ist man zugleich im Grünen und erreicht in wenigen Minuten zu Fuß das Stadtzentrum. Für Aktivitäten in der kursfreien Zeit hat Willingen zahlreiche Sehenswürdigkeiten zu bieten, z. B. ein Besucherbergwerk, die größte Skisprungschanze der Welt, die höchstgelegene Aussichtsplattform des Sauerlands auf 875 m über NN, die größte künstliche Kletterwand Europas oder das Willinger Viadukt – eine 294 Meter lange Eisenbahn-Talbrücke.

3 ÜBERNACHTUNGEN
IM DZ, HALBPENSION,
MIT KURSTEILNAHME
AB 59,00 EURO



HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE****

Kurort Feldafing

Inmitten der idyllischen Voralpenlandschaft in der Umgebung von München liegt das HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE. Entdecken Sie die schönsten Plätze rund um den landschaftlich schön gelegenen Starnberger See. Die exklusive Atmosphäre mit liebevoll ausgewähltem Interieur und der behagliche Komfort des Seminar-, Tagungs- & Wellnessresorts HOTEL RESIDENCE STARNBERGER SEE garantieren allen Erholungsuchenden schöne Stunden.



Fitness und Sportler-Check-up

Vorsorge betreiben, aktiv sein, das Leben genießen – dabei unterstützen wir Sie mit umfassenden Angeboten, die Lust auf einen gesunden Lebensstil machen und gleichzeitig helfen, Geld zu sparen.



200,00 Euro Sportzuschuss

Sport treiben, sich gezielt entspannen – das macht nicht nur Spaß, sondern ist auch ideale Gesundheitsvorsorge. Ob Yoga, Walking, Tai-Chi oder Wassergymnastik – wir unterstützen Sie dabei, neue Sportarten auszuprobieren, und übernehmen 100% der Kosten. Sie erhalten bis zu 200,00 Euro für maximal zwei Kurse je Kalenderjahr. Auf diese Höchstgrenze werden auch Gesundheitsreisen angerechnet. Diese enthalten in der Regel zwei Kursmaßnahmen. Den Sportzuschuss leisten wir im Rahmen unseres Präventionsangebots. Falls Sie sich statt um sportliche Betätigung lieber zunächst darum bemühen möchten, endlich Nichtraucher zu werden, oder eine Ernährungsberatung in Anspruch nehmen – kein Problem: Der 200,00-Euro-Zuschuss ist für alle qualifizierten Gesundheitskurse nach § 20 SGB V möglich.

Sportler-Check-up

Wer länger keinen Sport gemacht oder sich ehrgeizige sportliche Ziele gesetzt hat, tut gut daran, sich vor dem ersten Training sportmedizinisch durchchecken zu lassen. Wir erstatten Ihnen die Kosten alle zwei Jahre für den „kleinen“ Sportler-Check-up (bis zu 70,00 Euro) und den „großen“ Sportler-Check-up (bis zu 130,00 Euro). Die Leistungen: Anamnese, Erhebung des Ganzkörperstatus, EKG; außerdem Lungenfunktionsprüfung und Laktatbestimmung beim erweiterten Check-up. Damit wir Ihnen die Kosten erstatten dürfen, müssen Sie die Untersuchung von einem kassenzugelassenen Arzt mit der Zusatzqualifikation Sportmedizin durchführen lassen.



Mehr Informationen zu unseren Gesundheitskursen und dem Sportler-Check-up finden Sie hier:
mobil-krankenkasse.de/gesundheitskurse
mobil-krankenkasse.de/sportler-check-up

Gut für Ihre Gesundheit und Ihr Portemonnaie

Wir wollen mehr für unsere Versicherten. Neben mehr Service und mehr Leistung bedeutet das auch: mehr finanzielle Vorteile. So profitieren Sie von zahlreichen attraktiven Zusatzleistungen ohne Zusatzkosten. Gleichzeitig sparen Sie bares Geld mit unserem Bonusprogramm fitforcash und dem Aktiv-Bonus oder dem Aktiv-Konto.

Auf die Plätze, fitforcash

Wir belohnen einen gesunden Lebensstil und aktive Gesundheitsvorsorge. Jeder Versicherte kann über das Aktiv-Konto seine Boni sammeln und davon seine privaten Gesundheitsleistungen bezahlen oder sich über den Aktiv-Bonus bares Geld auszahlen lassen. Dabei haben Versicherte bereits ab der ersten erbrachten Bonusleistung einen Anspruch auf einen Bonus. Dieser erhöht sich mit jeder weiteren erbrachten Leistung.

Im Aktiv-Konto bezuschussen wir z. B. Kosten für:

- Mitgliedschaft im Sportverein oder Fitnessstudio
- Fitness-Tracker (z.B. Apple Watch)
- Brillengläser und Kontaktlinsen
- Private Kranken- und Pflegezusatzversicherungsverträge
- u. v. m.

JEDE LEISTUNG WIRD BELOHNT!



Beispielrechnung	Aktiv-Bonus	Aktiv-Konto
1. Sie lassen eine Vorsorgeuntersuchung durchführen.	10,00 Euro	15,00 Euro
2. Sie lassen Ihren Impfschutz auffrischen.	10,00 Euro	15,00 Euro
3. Sie sind Mitglied in einem Sportverein.	10,00 Euro	15,00 Euro
4. Sie nehmen an einem Gesundheitskurs teil.	40,00 Euro	60,00 Euro

Somit haben Sie sich einen Aktiv-Bonus von 70,00 Euro bzw. einen Zuschuss von 105,00 Euro über das Aktiv-Konto verdient.

Erwachsene ab 18 Jahren	Aktiv-Bonus	Aktiv-Konto
Gesundheits-Check-up	10,00 Euro	15,00 Euro
Schwangerschaftsvorsorge	10,00 Euro	15,00 Euro
Hautkrebscreening	10,00 Euro	15,00 Euro
Zahnärztliche Vorsorge	10,00 Euro	15,00 Euro
Krebsfrüherkennung	10,00 Euro	15,00 Euro
Fitnessstudiomitgliedschaft	10,00 Euro	15,00 Euro
Sportvereinsmitgliedschaft	10,00 Euro	15,00 Euro
Teilnahme an Sportveranstaltung	10,00 Euro	15,00 Euro
Schutzimpfung	10,00 Euro	15,00 Euro
erster Gesundheitskurs	40,00 Euro	60,00 Euro
zweiter Gesundheitskurs	40,00 Euro	60,00 Euro

Kinder unter 18 Jahren	Aktiv-Bonus	Aktiv-Konto
U-Untersuchung	10,00 Euro	15,00 Euro
Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung	10,00 Euro	15,00 Euro
Neugeborenen-Hörscreening	10,00 Euro	15,00 Euro
Schutzimpfung	10,00 Euro	15,00 Euro
Sportverein	10,00 Euro	15,00 Euro
Fitnessstudio	10,00 Euro	15,00 Euro
Sportveranstaltung	10,00 Euro	15,00 Euro
Baby-Schwimmkurs	10,00 Euro	15,00 Euro
Eltern-Kind-Turnen	10,00 Euro	15,00 Euro
erster Gesundheitskurs	40,00 Euro	60,00 Euro
zweiter Gesundheitskurs	40,00 Euro	60,00 Euro
Gesundheitsförderung Kita/Schule	10,00 Euro	15,00 Euro



Mehr Informationen zu unserem Bonusprogramm fitforcash finden Sie hier: mobil-krankenkasse.de/bonusprogramm

Online-Sprechstunde für alle und kostenlos: 24/7 für Sie da

Wer kennt es nicht: Mitten in der Nacht bricht Fieber beim Nachwuchs aus. Plötzlich machen Bauchschmerzen den Urlaub zu einem echten Abenteuer. Oder Rückenschmerzen setzen Sie außer Gefecht – und der nächste freie Termin ist in fünf Wochen. Das hat nun ein Ende: mit unserer exklusiven Leistung – der Online Sprechstunde.

Rund um die Uhr Sprechstunde

Das Highlight in unserem Leistungskatalog erleichtert unseren Versicherten das Prozedere im Krankheitsfall – schnell und unkompliziert. Denn die Online-Sprechstunde ermöglicht eine ärztliche Beratung und Behandlung per Telefon oder Videocall.

Nur bei der Mobil Krankenkasse: für alle Versicherten. Und obendrein vollkommen kostenlos.



Jeder – ohne Ausnahme

Die Online-Sprechstunde steht ausnahmslos allen Versicherten der Mobil Krankenkasse und ihren familienversicherten Angehörigen zur Verfügung.

Gratis für Sie

Als Versicherter der Mobil Krankenkasse profitieren Sie in vollem Umfang von diesem Angebot. Und das absolut kostenlos – ohne Zuzahlung, ohne Wahltarif.

24/7 im Einsatz

Die Ärzte stehen Ihnen rund um die Uhr an 365 Tagen im Jahr zur Seite – in wenigen Minuten oder mit Wunschtermin.

Wo, spielt keine Rolle

Sprechen Sie per Video oder Telefon bequem von überall aus mit Ärzten – ob von zu Hause oder unterwegs.

In der ganzen Welt erreichbar

Deutschsprachige Ärzte sind online jederzeit an Ihrer Seite.



30.000 Patienten konnte so schon geholfen werden!



GESUNDHEIT
KENNT KEINE
ÖFFNUNGS-
ZEITEN!



Drei Schritte und es kann losgehen

1. Registrierung:

Mit Versichertennummer bequem und kostenlos online oder per App registrieren.

2. Kontaktaufnahme:

Medizinisches Anliegen schildern und einen Arzttermin buchen – schnellstmöglich oder zum Wunschtermin.

3. Arztgespräch:

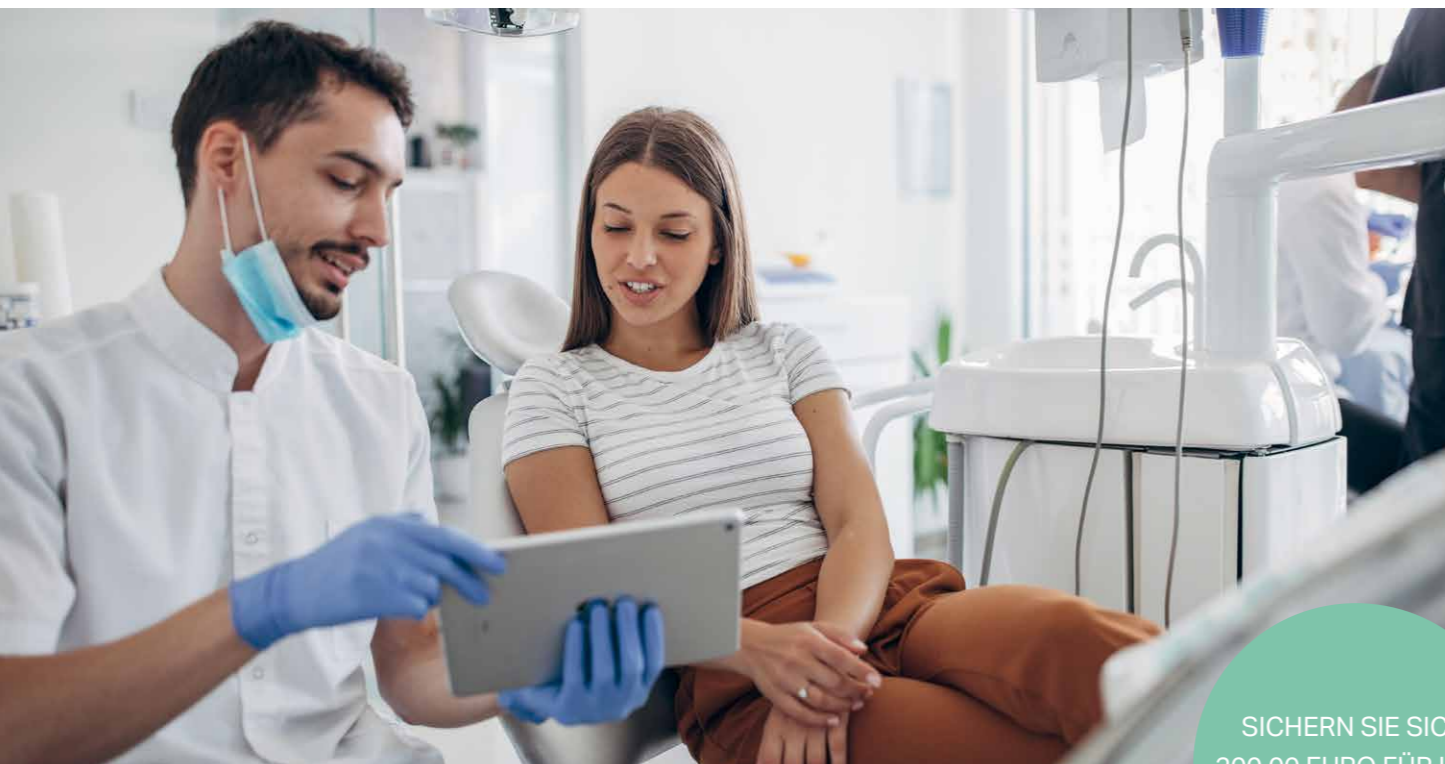
Umfangreiche und ausführliche Beratung per Telefon oder Videocall.

Über diese QR-Codes gelangen Sie direkt zur App der TeleClinic:



Oder Sie melden sich über die Website an unter: mobil-krankenkasse.de/online-sprechstunde





SICHERN SIE SICH
200,00 EURO FÜR IHRE
GESUNDHEIT!

Extra-Geld für Extra-Leistungen

Seit dem 01.01.2021 bieten wir Ihnen eine zusätzliche, attraktive Möglichkeit, um noch mehr von unserem Leistungsversprechen zu profitieren – über die normale Versorgungsleistung hinaus: Mein Extra-Gesundheitsgeld – 200PLUS. Hiermit erstatten wir Ihnen bis zu 200,00 Euro pro Kalenderjahr. Von Osteopathie über professionelle Zahnreinigung und Kinesiotaping bis hin zu apothekenpflichtigen Arzneimitteln: Sie entscheiden, wie Sie Ihrer Gesundheit etwas Gutes tun.

So sichern Sie sich bis zu 200,00 Euro:

1. Bewahren Sie die Rechnung der in Anspruch genommenen Leistung auf.
2. Reichen Sie die Rechnung über das Online-Formular unter mobil-krankenkasse.de/200PLUS ein.
3. Wir prüfen, welche Leistungen Sie bereits eingelöst haben und erstatten Ihnen, was bei Mein Extra-Gesundheitsgeld – 200PLUS noch offen ist.

Beispielrechnung Die Rechnung geht voll auf:

80,00 Euro Osteopathie
+ 30,00 Euro Kinesiotaping
+ 40,00 Euro professionelle Zahnreinigung
+ 50,00 Euro apothekenpflichtige Arzneimittel

200,00 Euro Erstattung



Bitte beachten Sie:

Den Rechnungsbetrag bekommen Sie zu jeweils 80% erstattet. Das Budget in Höhe von bis zu 200,00 Euro können Sie innerhalb eines Jahres nutzen. Das Beste: Ihre Familienversicherten (z. B. Kinder) erhalten ebenfalls unser Mein Extra-Gesundheitsgeld – 200PLUS.

Für diese Leistungen holen Sie bei uns mehr raus!



Osteopathie – bis zu 120,00 Euro sichern

Voraussetzungen:

- Die Erstattung gilt für maximal drei Behandlungen im Jahr à 40,00 Euro.
- Ihr Arzt hat eine osteopathische Behandlung verschrieben.
- Die Behandlung wird von einem ausgebildeten Osteopathen durchgeführt.

Das benötigen wir:

- ärztliche Verordnung der Behandlung und Rechnung des Osteopathen



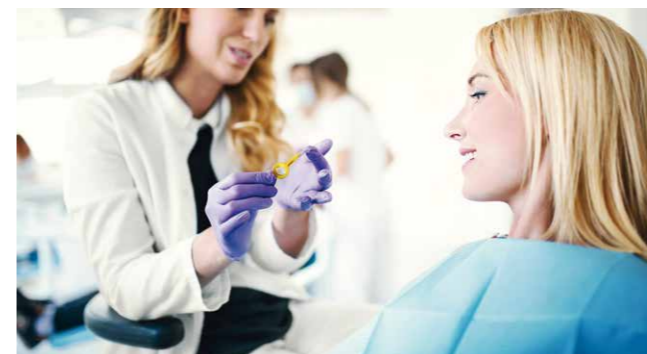
Apothekenpflichtige Arzneimittel – bis zu 100,00 Euro sichern

Voraussetzungen:

- Das apothekenpflichtige Arzneimittel wurde ärztlich auf einem Privatrezept verordnet.
- Das Präparat wurde nicht gesetzlich von der Erstattung ausgeschlossen (z. B. Lifestyle-Produkte und Nahrungsergänzungsmittel).

Das benötigen wir:

- grünes Rezept (Privatrezept) und Rechnung der Apotheke bzw. des Versandhandels



Professionelle Zahnreinigung (PZR) – bis zu 40,00 Euro sichern

Voraussetzungen:

- Die Erstattung gilt für maximal eine Behandlung im Jahr.
- Die PZR wird in einer zugelassenen Zahnarztpraxis durchgeführt.

Das benötigen wir:

- Rechnung der Zahnarztpraxis



Kinesiotaping – bis zu 40,00 Euro sichern

Voraussetzungen:

- Sie benötigen das kinesiologische Taping wegen einer Erkrankung des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes.
- Die Behandlung erfolgt durch einen zugelassenen Physiotherapeuten als Ergänzung zu einer Heilmittelversorgung.

Das benötigen wir:

- Rechnung des Physiotherapeuten



Mehr Infos? Gibt's hier:

mobil-krankenkasse.de/200PLUS

Ablauf des Krankenkassenwechsels

KEINE KÜNDIGUNG DER VORKASSE NOTWENDIG!
Wir informieren die bisherige Krankenkasse und sorgen für einen nahtlosen Wechsel.

Vermittlerantrag
unterschrieben an die Mobil Krankenkasse per Fax/E-Mail schicken.

Lichtbild
für elektronische Gesundheitskarte (eGK) per E-Mail an die Mobil Krankenkasse senden.

AB HIER ÜBERNEHMEN WIR!

Austausch mit der Vorkasse
Wir halten mit der Vorkasse Rücksprache, informieren über den Wechselwunsch und bestimmen den Termin für den nächstmöglichen Krankenkassenwechsel.

Information und Meldung
Alle notwendigen Informationen liegen vor. Versand der Mitgliedsbescheinigung an das neue Mitglied und die meldepflichtige Stelle.

Mitgliedschaft
Bearbeitung beantragter Details der Mitgliedschaft zum Beispiel:
• Familienversicherung
• Wahltarif *cashback*
• Bonusprogramm *fitforcash*

elektronische Gesundheitskarte
Nach Eingang des Lichtbildes: Versand der elektronischen Gesundheitskarte (eGK).

HERZLICH WILLKOMMEN BEI DER MOBIL KRANKENKASSE!

MITGLIEDSCHAFT IST HERGESTELLT.

Vermittler-Antrag Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ich möchte Mitglied bei der Mobil Krankenkasse werden ab:

Tag | Monat | Jahr

Arbeitgeberwechsel Wechsel nach Ablauf der Bindungsfrist
 Erhöhung des Zusatzbeitrags

Meine persönlichen Angaben

Herr Frau divers

Vorname

Name

Geburtsdatum Tag | Monat | Jahr

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

E-Mail

Steueridentifikationsnummer (falls bekannt)

Rentenversicherungsnummer

Wenn Sie noch keine Rentenversicherungsnummer haben, benötigen wir diese Angaben:

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Geburtsland und -ort

Meine jetzige Kranken- und Pflegeversicherung

Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse versichert:

Name

Kennung Träger*

Zeitraum von bis

familienversichert pflichtversichert
 privat versichert freiwillig versichert

Ausland (Land)

*Nr.7 auf der Rückseite Ihrer aktuellen elektronischen Gesundheitskarte

Mein Wahltarif *cashback*

Ich wünsche die Teilnahme an dem Wahltarif *cashback*

Art der Mitgliedschaft

pflichtversicherter Arbeitnehmer
 freiwillig versicherter Arbeitnehmer
Hinweis: Einkommen über 64.350,00 Euro ab dem 01.01.2021
 Selbstständig Student Rentner/in Sonstige
 Leistungsbezieher ALG I Leistungsbezieher ALG II

Bitte reichen Sie uns eine Kopie Ihrer Unterlagen ein: letzter Einkommenssteuerbescheid (Selbstständiger), Immatrikulationsbescheinigung (Student), Rentenbescheid (Rentner), ALG-Bescheid (Arbeitssuchender)

Mein Arbeitgeber

Beschäftigt seit/ab

Betriebsnummer (falls bekannt)

Name

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Ich bin beihilfeberechtigt.

Zusätzlich beziehe ich
 Rente/Betriebsrente Arbeitslosengeld I
 Arbeitslosengeld II
 Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit
 Sonstiges
in Höhe von Euro monatlich.

Ich möchte am Bonusprogramm *fitforcash* teilnehmen.

Meine Familie

Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern
Sie erhalten in den nächsten Tagen einen Antrag auf Familienversicherung.

Ehegatte Name

Ehegatte Geburtstag

Kind 1 Name

Kind 1 Geburtstag

Kind 2 Name

Kind 2 Geburtstag

Vermittler

Vermittler-Nummer

Bestätigung meiner Angaben

Datum Tag | Monat | Jahr

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweis:

Die Mobil Betriebskrankenkasse (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Telefon: 0800 255 0800, E-Mail: info@mobil-krankenkasse.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung des Versicherungsverhältnisses bzw. der Mitgliedschaft im Rahmen von § 5 Sozialgesetzbuch (SGB) V, § 9 SGB V, § 186 ff. SGB V, § 240 SGB V, § 20 SGB XI und § 57 SGB XI. Ihre Angaben werden ggf. an das Finanzamt, Ihren Arbeitgeber sowie Ihre Zahlstelle weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter mobil-krankenkasse.de/datenschutz.

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die Mobil Betriebskrankenkasse im Rahmen der gesetzlichen Mitteilungspflichten für Krankenkassen meine Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID-Nr.), soweit ich diese nicht angegeben habe, bei der Zentralen Zulagenstellen für Altersvermögen (ZfA) erfragen und die Höhe der im jeweiligen Beitragsjahr geleisteten und erstatteten Beiträge, Zusatzbeiträge und Prämien an die Finanzverwaltung übermitteln darf (§ 10 Abs. 2a Satz 4 EStG). Die Einwilligung gilt auch für die folgenden Beitragsjahre, es sei denn, die Einwilligung wird schriftlich bei der Mobil Betriebskrankenkasse widerrufen. Der Widerruf muss vor Beginn des Beitragsjahres, für das die Einwilligung erstmals nicht mehr gelten soll, der Mobil Betriebskrankenkasse vorliegen. Für Mitglieder, deren Beiträge durch eine andere Stelle (z. B. Arbeitgeber oder Rentenversicherungsträger) gemeldet werden, sind wir verpflichtet Erstattungen in jedem Fall zu melden. Hier besteht keine Möglichkeit des Widerspruchs.

Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an:

Mobil Krankenkasse
20091 Hamburg

Name _____

Vorname _____

Versichertennummer _____

Allgemeine Angaben

Folgende Angaben benötigen wir vollständig, wenn eine Familienversicherung durchgeführt werden soll. Die Familienversicherung betrifft nur Ihre Kinder? Es sind dennoch Auskünfte bzw. Angaben zu den Einkünften Ihres Ehepartners/Lebenspartners (eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG)) erforderlich, wenn dieser nicht gesetzlich versichert und mit den Kindern verwandt ist.

Angaben zum Mitglied	
Ich war bisher	<input type="checkbox"/> im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft versichert <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Familienversicherung versichert (Name der Krankenkasse) _____
Anlass für die Familienversicherung	<input type="checkbox"/> Beginn einer Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Geburt eines Kindes <input type="checkbox"/> Heirat <input type="checkbox"/> Beendigung der vorherigen eigenen Mitgliedschaft des Angehörigen <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG) (In diesem Fall sind Angaben zum Versicherungsverhältnis des Ehegatten zu machen.)
Mein Ehegatte/ Lebenspartner ist	<input type="checkbox"/> gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich versichert (Einkommennachweis erforderlich)
Telefon _____	E-Mail _____

Bitte beachten Sie, dass eine gleichzeitige Durchführung der Familienversicherung bei unterschiedlichen Krankenkassen rechtlich unzulässig ist. Stellen Sie deshalb bitte mit Ihren Angaben sicher, dass eine doppelte Familienversicherung ausgeschlossen ist.

	Ehegatte	Kind	Kind	Kind
Name*				
*Fügen Sie bitte eine Heiratsurkunde bzw. einen Abstammungsnachweis bei, wenn Ihr Ehegatte/Lebenspartner bzw. Ihre Kinder einen anderen Namen haben und Sie diese Unterlagen nicht schon vorgelegt haben.				
Vorname				
Geschlecht				
Geburtsdatum				
Ggf. abweichende Anschrift				
Beginn der Familienversicherung				
Verwandtschaftsverhältnis des Mitglieds zum Kind *Wählen Sie „leibliches Kind“ auch bei Adoption.		<input type="checkbox"/> leibliches Kind* <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind* <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind* <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Pflegekind
Ist der Ehegatte mit dem Kind verwandt?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
		<i>Bitte nur bei fehlendem Verwandtschaftsverhältnis ankreuzen.</i>		
Die bisherige Versicherung endete am				
Name Versicherung				
Art der Versicherung	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> nicht gesetzlich

Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung

Name _____ Versichertennummer _____

	Ehegatte	Kind	Kind	Kind
Name				
Vorname				
Vor- und Nachname des Mitglieds, sofern eine Familienversicherung bestand				
Die bisherige Versicherung besteht weiter bei	Krankenversicherung	-----	-----	-----
Selbstständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Gewinn aus selbstständiger Tätigkeit (mtl.)	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro
	<i>Bitte Kopie des aktuellen Einkommensteuerbescheids beifügen.</i>			
Gesetzliche, ausländische, sonst. Renten, Betriebsrente, Versorgungsbezüge (mtl.)	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro
	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte
Sonstige regelmäßige mtl. Einkünfte im Sinne d. Einkommensteuerrechts	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro
	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte	Art der Einkünfte
	<i>z. B.: Brutto-Arbeitsentgelt, Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, aus Kapitalvermögen</i>			
Entgelt aus geringfügiger Beschäftigung (mtl.)	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro
Schulbesuch/Studium		vom _____ bis _____	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____
	<i>Bitte bei Angehörigen ab 23 Jahren Schul- oder Studienbescheinigung beifügen.</i>			
Wehr- oder Zivildienst		vom _____ bis _____	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____
	<i>Bitte Dienstbescheinigung beifügen.</i>			
Rentenversicherungsnummer				
Staatsangehörigkeit				
	<i>Die folgenden Angaben werden nur dann benötigt, wenn keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde.</i>			
Geburtsname				
Geburtsort				
Geburtsland				

Datenschutzhinweis: Die Mobil Betriebskrankenkasse (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Telefon: 0800 255 0800, E-Mail: info@service.mobil-krankenkasse.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung der Familienversicherung im Rahmen von § 10 Sozialgesetzbuch (SGB) V und § 25 SGB XI. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.mobil-krankenkasse.de/datenschutz.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Einkommen meiner oben angegebenen Angehörigen verändert, z. B. ein neuer Einkommensteuerbescheid bei selbstständiger Tätigkeit vorliegt oder diese Mitglied einer (anderen) Krankenkasse werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass meine Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten zugestimmt haben.

Ggf. Unterschrift der Familienangehörigen _____

Bei getrennt lebenden Familienangehörigen reicht die Unterschrift des Familienangehörigen aus.

Gern beraten wir Sie auch persönlich.

Besuchen Sie einen unserer Service-Points in Celle, Hamburg, München oder Neu-Isenburg. Einen Termin vereinbaren Sie bitte telefonisch unter **0800 255 0800** oder online unter **mobil-krankenkasse.de/termin**

Service-Points

- **Celle**, Burggrafstraße 1, 29221 Celle
- **Hamburg**, Hühnerposten 2, 20097 Hamburg
- **München**, Friedenheimer Brücke 29, 80639 München
- **Neu-Isenburg**, Martin-Behaim-Straße 8, 63263 Neu-Isenburg



Oder rufen Sie uns unter der kostenlosen Service-Hotline an:

0800 255 0800



mobil-krankenkasse.de