



**Starke Extraleistungen**  
**Bonus „Mehr Gesundheit“**  
**Continental Partnerservice**  
**Exklusive Beitragsvergünstigung**

## **Schutz der Gesundheit für Soldaten und Familien**

Absicherung der Familie bereits während der Dienstzeit und  
der Soldaten nach Dienstzeitende



*Exklusiver Versicherungsschutz vom  
Empfehlungsvertragspartner der*

**Förderungs-gesellschaft**  
des Deutschen  
Bundeswehrverbandes mbH



**Continental**  
Betriebskrankenkasse

# Bundeswehr Exklusiv-Beitrittserklärung

## Kontaktdaten der Continentale BKK

E-Mail: [mitgliedschaft@continentale-bkk.de](mailto:mitgliedschaft@continentale-bkk.de)  
Telefon: 0231 557130-2056  
Fax: 0231 557130-2075  
Postanschrift: Continentale BKK, 30645 Hannover



Ich möchte Mitglied bei der Continentale BKK werden, zum:

bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich möchte am Bonusprogramm teilnehmen

Ich bin Mitglied im Deutschen Bundeswehrverband e. V.

Ich möchte am Wahltarif Prämienzahlung teilnehmen

## Meine persönlichen Daten:

Geschlecht m  w  d  verheiratet ja  nein

Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

freiwillige Angabe

E-Mail

freiwillige Angabe

## Meine Sozialversicherung:

Sozialversicherungsnummer

Ich bitte um Erfragung der Sozialversicherungsnummer.  
Folgende Angaben werden zusätzlich benötigt:

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

## Wie sind Sie aktuell krankenversichert?

UTV (Soldat/in auf Zeit)  
(Mitteilung über die Beendigung des Dienstverhältnisses erforderlich)

privat (Bescheinigung über Vorversicherungszeiten erforderlich)

gesetzlich im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft

gesetzlich im Rahmen einer Familienversicherung

Name der Versicherung

## Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern:

Familienantrag (BKK1003) erforderlich:

liegt bei

bitte inkl. Freiumsschlag an mich senden

## Werber:

Werber-Nummer

Werber-Name

Antragsnummer

## Meine elektronische Gesundheitskarte:

Folgende Optionen zur Bilderfassung stehen zur Auswahl:

- 1) Über Ihren persönlichen Berater
- 2) eGK-Foto Upload-Portal auf [www.continentale-bkk.de](http://www.continentale-bkk.de)
- 3) E-Mail an [mitgliedschaft@continentale-bkk.de](mailto:mitgliedschaft@continentale-bkk.de)

## Meine beruflichen Daten:

Beschäftigte/r, seit / ab

Mein Brutto Arbeitsentgelt beträgt:

bis zu 603 Euro monatlich (Minijob)

mehr als 77.400 Euro jährlich

Auszubildende/r, seit / ab

Leistungsbezieher/in ALG I  oder Bürgergeld  seit / ab

Student/in / Schüler/in\*, seit / ab   
(Bitte Studien- / Schulbescheinigung beifügen)

Beamte/r\*, seit / ab

Keine ausgeübte Tätigkeit\*

Sonstiges\*

Arbeitgeber / Universität / Jobcenter / Agentur für Arbeit:

Name

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

\* (Studierende / Schüler, Selbstständige, Beamte, Personen ohne Tätigkeit und Sonstige bitte Einkommenserklärung auf Seite 2 ausfüllen)

## Meine selbstständige/freiberufliche Erwerbstätigkeit:

hauptberuflich  nebenberuflich

Ja, seit  Einkommenserklärung auf Seite 2 erforderlich

Nein

## Mein Rentenbezug:

Ich beziehe eine gesetzliche Rente  
(Rentenbescheid ist beigefügt)

Bescheinigung wird nachgereicht

## Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 in Verb. mit § 175 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.continentale-bkk.de/datenschutz/](http://www.continentale-bkk.de/datenschutz/) oder erhalten Sie von uns auf Wunsch. Bei Fragen wenden Sie sich an den Datenschutzbeauftragten, Continentale BKK, Sengelmannstr. 120, 22335 Hamburg, [datenschutz@continentale-bkk.de](mailto:datenschutz@continentale-bkk.de).

## Einwilligungserklärung:

Ich stimme zu,

dass die Continentale BKK dem Vertriebspartner, Beginn und Ende meiner / unserer Mitgliedschaft oder Familienversicherung sowie ein eventuelles Nichtzustandekommen bei der Continentale BKK mitteilt.

dass die Continentale BKK die Mitgliedschaft und meinen Namen ausschließlich zum Zweck der Abrechnung der Aufwandsentschädigung für den Vertriebspartner an die Continentale Krankenversicherung a.G., Ruhrallee 92, 44139 Dortmund übermittelt und diese Ihrerseits in der Abrechnungsnote an den zuständigen Vertriebspartner übermittelt. Eine darüber hinausgehende Verwendung durch die Continentale Krankenversicherung a.G. erfolgt nicht.

dass mich die Continentale BKK über wichtige und aktuelle Neuerungen im Gesundheitsbereich informiert. Eine Speicherung meiner persönlichen Daten zu diesem Zweck kann jederzeit widerrufen werden.

Meine Einwilligungen kann ich für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf hätte zur Folge, dass eine persönliche und umfassende Betreuung durch den Vertriebspartner nicht möglich ist. Meinen Widerruf richte ich an [datenschutz@continentale-bkk.de](mailto:datenschutz@continentale-bkk.de)

Datum

Unterschrift

# Einkommenserklärung \*(Studierende, Schüler/innen, Selbstständige, Beamte, Personen ohne Tätigkeit und Sonstige)

## Kontaktdaten der Continentale BKK

E-Mail: [mitgliedschaft@continentale-bkk.de](mailto:mitgliedschaft@continentale-bkk.de)  
Telefon: 0231 557130-2056  
Fax: 0231 557130-2075  
Postanschrift: Continentale BKK, 30645 Hannover



## Persönliche Angaben

- keine Kinder
- Anzahl Kinder  (ggf. bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen)
- Ehepartner / eingetragener Lebenspartner ist gesetzlich krankenversichert
- Ehepartner / eingetragener Lebenspartner ist nicht gesetzlich krankenversichert  
(Angaben zum Einkommen Ihres Ehegatten / Lebenspartner sind erforderlich. Bitte tragen Sie dessen Einkünfte in den dafür vorgesehenen Bereich ein.)
- Ich möchte Informationen zur Versicherung mit Anspruch auf Krankengeld (nur für hauptberuflich selbstständig Tätige)

## Einkommensverhältnisse

- Ich besitze eigene Einkünfte, diese gehen vollständig aus dem beiliegenden Einkommensteuerbescheid hervor:  
keine weiteren Angaben erforderlich
- Ich besitze eigene Einkünfte, diese setzen sich wie folgt zusammen (bitte entsprechende Einkommensnachweise beifügen):

Einkommensart	Mitglied	Ehegatte*
Übergangsgebühren	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>
selbstständige Tätigkeit	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>
Beschäftigung	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>
Einmalzahlungen (z. B. Abfindung / Urlaubsgeld)	jährlich: <input type="text"/>	jährlich: <input type="text"/>
Vermietung / Verpachtung / Kapitalvermögen	jährlich: <input type="text"/>	jährlich: <input type="text"/>
Gesetzliche Renten / Auslandsrenten	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>
Versorgungsbezüge / Betriebsrenten	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>
Sonstige Einkünfte (z. B. Grundsicherung, Sozialhilfe)	monatlich: <input type="text"/>	monatlich: <input type="text"/>

\* die Angaben des Ehegatten sind nur erforderlich, wenn dieser nicht in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert ist

Ich besitze keine eigenen Einkünfte. Mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch:

## SEPA-Lastschriftmandat

Continentale BKK, Sengelmanstraße 120, 22335 Hamburg | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000027358 | Mandatsreferenz: folgt

Ich ermächtige die Continentale BKK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Continentale BKK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

## Datenschutzhinweis

Damit wir unsere Aufgaben im Hinblick auf die Ermittlung, Festsetzung und Anpassung Ihres Beitrages zur Kranken- und Pflegeversicherung entsprechend Ihrer aktuellen Einkommensverhältnisse rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 206 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund von § 240 SGB V zu erheben. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Festsetzung Ihrer Beitragshöhe führen.

## Bestätigung der Angaben

Datum Unterschrift

# Ihr Weg zur Continentale BKK

**Die Continentale BKK ist exklusiver Partner der Förderungsgesellschaft des Deutschen Bundeswehrverbandes (FöG) für den Bereich der gesetzlichen Krankenversicherung. Die Continentale BKK steht für starke Leistungen und exzellenten Kundenservice.**

## 1.) Krankenversicherung beantragen

Seite zwei und drei dieser Broschüre ausfüllen, unterschreiben und zusammen mit:

- Mitteilung über die Beendigung des Dienstverhältnisses
- Bescheid Übergangsgebühren
- Foto für die Gesundheitskarte

an die Continentale BKK senden

E-Mail: [mitgliedschaft@continentale-bkk.de](mailto:mitgliedschaft@continentale-bkk.de)

Fax: 0231 557130-2075

## 2.) Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung beantragen

- **Beitragsbescheid**  
(erhalten Sie nach Eingang Ihrer Antragsunterlagen von der Continentale BKK)

an das Bundesverwaltungsamt (BVA) senden.

Ein Musteranschreiben finden Sie auf der nächsten Seite.

## Wir geben Orientierung

Einen Anspruch auf den Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung vom BVA haben Sie, wenn..

- Sie sich orientieren und dabei keiner versicherungspflichtigen Tätigkeit nachgehen.
- Sie geringfügig beschäftigt sind.
- Sie studieren und das 30. Lebensjahr überschritten haben.

## Wir bieten alle Möglichkeiten

Auch in allen anderen Fällen bieten wir Ihnen Lösungen. Egal, ob Sie eine Beamtenlaufbahn anstreben, sich als BS weiterverpflichten oder mit Ihrem eigenen Betrieb durchstarten wollen.

Die Bundeswehr-Experten der Continentale sind Ihre Ansprechpartner rund um das Thema Krankenversicherung.

## Vorteile für Mitglieder der Continentale BKK

Runden Sie Ihren Versicherungsschutz optimal ab und profitieren Sie von weiteren Vorteilen.

### ■ BKK-Exklusivtarife

Versicherte der Continentale BKK profitieren von der exklusiven Beitragsvergünstigung für eine Vielzahl von privaten Zusatzversicherungen der Continentale Krankenversicherung a.G.

### ■ Continentale Partnerservice

Beschleunigt für gemeinsame Kunden der Continentale BKK und der Continentale Krankenversicherung a.G. die Abwicklung und Abrechnung im Leistungsfall. Sparen Sie so Zeit und Wege.

## Continentale BKK

### Familie kostenfrei mitversichern (BKK1003)

Ehepartner und Kinder kostenlos mitversichern - das ist die Familienversicherung der Continentale BKK, sofern die Voraussetzungen erfüllt werden.

### Umfassende Beratung aus einer Hand

Der Deutsche Bundeswehrverband empfiehlt schon seit über 65 Jahren die Continentale Krankenversicherung a.G. als private Krankenversicherung (PKV). Seit Anfang 2019 wird auch die Continentale BKK als gesetzliche Krankenversicherung (GKV) empfohlen. Schenken Sie uns Ihr Vertrauen, denn unser Auftrag ist Ihre Sicherheit.

### Willkommensgeschenk für Mitglieder des DBwV

Als neues Mitglied der Continentale BKK, sofern Sie auch Mitglied des Deutschen Bundeswehrverbandes sind, erhalten Sie von uns ein exklusives Willkommensgeschenk.

### ServiceApp & Online-Geschäftsstelle

Mit der ServiceApp oder der Online Geschäftsstelle der Continentale BKK erledigen Sie viele Angelegenheiten rund um die Uhr, an 365 Tagen im Jahr bequem von zu Hause. Reichen Sie zum Beispiel Ihre Belege zur Erstattung für Osteopathie, Impfungen oder Gesundheitskurse online ein.

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Bundesverwaltungsamt  
Barbarastr. 1  
50735 Köln

poststelle@bva.bund.de

### **Antrag auf Beitragszuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich den Beitragszuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung gem. § 11 b Soldatenversorgungsgesetz (SVG). Eine Kopie der Bescheinigung über die Höhe der zu entrichtenden Beiträge (Beitragsbescheid) füge ich diesem Schreiben bei.

Bitte nutzen Sie das Ihnen bekannte Konto (Überweisung der Übergangsgebühren)

Bitte überweisen sie den Beitragszuschuss auf folgendes Konto:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen erreichen sie mich unter: \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage: Beitragsbescheid der Continentale BKK



# Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten



Ihre Daten sind bei uns in sicheren Händen, denn wir haben das Sozialgeheimnis (§ 35 SGB I) zu wahren.

Ab dem 25. Mai 2018 gilt die Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (EU- DSGVO), die Ihre Rechte als Kunde stärkt. Folgende Hinweise geben Ihnen einen Überblick über die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten und die damit zusammenhängenden Rechte.

Wofür und auf welcher Rechtsgrundlage verarbeiten wir Ihre Daten?

Wir, die Continentale Betriebskrankenkasse, haben als Träger der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung die Aufgabe, die Gesundheit ihrer Versicherten zu erhalten, wiederherzustellen oder ihren Gesundheitszustand zu verbessern sowie den Pflegebedürftigen Hilfe zu leisten, die wegen der Schwere der Pflegebedürftigkeit auf solidarische Unterstützung angewiesen sind.

Die Finanzierung der Leistungen und sonstigen Ausgaben erfolgt durch die Erhebung von Beiträgen bei Arbeitgebern und Mitgliedern.

Um die gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben wahrnehmen zu können, verarbeitet die Continentale Betriebskrankenkasse die dafür erforderlichen Daten. Diese Daten werden bei Ihnen aufgrund gesetzlicher Mitwirkungspflichten (siehe u.a. §§ 60 ff des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB I)) oder einer Einwilligung erhoben. Außerdem erhält die Continentale Betriebskrankenkasse nach dem Sozialgesetzbuch auch Daten von Dritten (z.B. von Ihrem Arbeitgeber oder Leistungserbringern). Eine fehlende Mitwirkung kann für Sie zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung (Versagung oder Entzug von Leistungen) führen.

Für die Krankenversicherung ergibt sich die gesetzliche Grundlage zur Datenverarbeitung aus § 284 SGB V, für die Pflegeversicherung aus § 94 SGB XI. Zusätzlich werden der Continentale Betriebskrankenkasse auch nach anderen gesetzlichen Vorschriften Aufgaben übertragen, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden müssen. Insbesondere zählen hierzu:

- Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft einschließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnisses erforderlichen Daten.
- Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte.
- Feststellung der Beitragspflicht und der Beiträge, deren Tragung und Zahlung.
- Prüfung der Leistungspflicht und der Erbringung von Leistungen an Versicherte, einschließlich der Voraussetzungen von Leistungsbeschränkungen, Bestimmung des Zahlungstatus und Durchführung der Verfahren bei Kostenerstattung, Beitragsrückzahlung und Ermittlung der Belastungsgrenze.
- Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern.
- Übernahme der Behandlungskosten für nicht versicherungspflichtige Personenkreise nach § 264 SGB V gegen Kostenerstattung.
- Beteiligung des Medizinischen Dienstes.
- Abrechnung mit den Leistungserbringern einschließlich der Prüfung der Rechtmäßigkeit und Plausibilität der Abrechnung
- Überwachung der Einhaltung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten der Leistungserbringer von Hilfsmitteln
- Überwachung der Wirtschaftlichkeit der Leistungserbringung.
- Abrechnung mit anderen Leistungsträgern.
- Durchführung von Erstattungs- und Ersatzansprüchen gegenüber Dritten.
- Vorbereitung, Vereinbarung und Durchführung von morbiditätsorientierten Vergütungsverträgen
- Vorbereitung, Durchführung von Modellvorhaben, Verträgen zu integrierten Versorgungsformen und zur ambulanten Erbringung hochspezialisierter Leistungen einschließlich der Durchführung von Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen.
- Durchführung des Risikostrukturausgleichs sowie zur Vorbereitung und Durchführung von strukturierten Behandlungsprogrammen einschließlich der Gewinnung von Versicherten zur Teilnahme daran.
- Abschluss und Durchführung von Pflegevereinbarungen, Vergütungsvereinbarungen sowie Leistungs- und Qualitätsvereinbarungen.
- Beratung über Maßnahmen der Prävention und Rehabilitation und Beratung zur Teilhabe sowie Leistungen und Hilfen zur Pflege.
- Koordinierung pflegerischer Hilfen, die Pflegeberatung sowie die Wahrnehmung der Aufgaben in den Pflegestützpunkten.
- Durchführung von Entlass- und Krankengeldfallmanagement
- Gewinnung von Mitgliedern.
- Ausgleich von Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit und Mutterschaft.
- Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen (§ 197a SGB V).
- Forschungsvorhaben

Darüber hinaus verarbeitet die Continentale Betriebskrankenkasse Daten auf Grundlage von ausdrücklichen Einwilligungserklärungen (Art. 6 Abs. 1a EU-DSGVO).

## Welche Daten verarbeiten wir?

Wir verarbeiten die nachfolgenden Kategorien von Daten:

1. Daten zur Person (z.B. Adress- und Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Lichtbild)
2. Daten zur Mitgliedschaft und deren Anbahnung
3. Daten zum Versicherungsverhältnis
4. Beitrags- und Zahlungsdaten
5. Leistungs-, Versorgungs- und Abrechnungsdaten inklusive Gesundheitsdaten (z.B. Diagnosen, Arbeitsunfähigkeitszeiten)
6. Daten zur Pflegeperson
7. Daten zum gesetzlichen Vertreter
8. Daten zu Wahlтарifen und Bonusprogrammen
9. Daten von Leistungserbringern und sonstigen Vertragspartnern
10. Daten von Arbeitgeber und deren Steuerberatern
11. Daten von Interessenten, Gewinnspielteilnehmern

## Wer bekommt Ihre Daten?

Datenübermittlungen erfolgen im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften regelmäßig an: Träger der Renten- und Unfallversicherung, Bundesagentur für Arbeit, Medizinischer Dienst der Krankenversicherung, Leistungserbringer, Sozialhilfeträger sowie im Rahmen des Zahlungsverkehrs an Geldinstitute, Arbeitgeber und Zahlstellen. Darüber hinaus dürfen Daten nur in den gesetzlich bestimmten Einzelfällen nach §§ 67d ff. SGB X übermittelt werden (z. B. Polizeibehörden, Kommunal- und Gemeindeverwaltung, Steuerbehörden).

Die Continentale Betriebskrankenkasse kann Ihre gesetzlichen Aufgaben durch einen anderen Leistungsträger, Arbeitsgemeinschaften oder durch andere Dienstleister (insbesondere Auftragsverarbeiter) erbringen lassen. Die Continentale Betriebskrankenkasse darf die rechtmäßig erhobenen und gespeicherten Daten der Betroffenen für andere Zwecke nutzen und verarbeiten, soweit dafür eine andere Rechtsgrundlage nach dem Sozialgesetzbuch oder ausdrückliche Einwilligung der betroffenen Person vorliegt.

## Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Die Daten werden für die Aufgabenwahrnehmung und für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z.B. § 110a SGB IV, § 304 SGB V, § 84 SGB X, § 107 SGB XI) gespeichert und anschließend gelöscht.

## Welche Rechte haben Sie?

- Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Art. 15 EU-DSGVO i. V. m. § 83 SGB X)
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Löschung (Art. 17 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 EU-DSGVO)
- Bei Datenverarbeitung aufgrund einer Einwilligung besteht das Recht diese mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen.

## Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen können Sie sich wenden?

Continentale Betriebskrankenkasse  
Sengelmanstraße 120  
22335 Hamburg  
Servicenummer: 0800 6 262626  
kundenservice@continentale-bkk.de  
www.continentale-bkk.de

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an uns oder unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Continentale Betriebskrankenkasse Datenschutzbeauftragter  
Sengelmanstraße 120  
22335 Hamburg  
0800 6 262626  
datenschutz@continentale-bkk.de

## Haben Sie ein Beschwerderecht?

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für die Continentale Betriebskrankenkasse zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit  
Gruarheidorfer Str. 153  
53117 Bonn  
poststelle@bfdi.bund.de oder poststelle@bfdi.de

Für weitere Informationen besuchen Sie unseren Internetauftritt:  
[www.continentale-bkk.de/datenschutz/](http://www.continentale-bkk.de/datenschutz/)

# Gemeinsam Hand in Hand – Die Continentale Krankenversicherung a.G. und Continentale BKK

Die Continentale BKK ist eine bundesweit geöffnete Krankenkasse mit Hauptsitz in Hamburg und Continentale Service-Points im gesamten Bundesgebiet.

Seit 2009 verbindet die Continentale BKK mit der Continentale Krankenversicherung a.G., einem der großen deutschen privaten Versicherer, eine enge Partnerschaft. Beide stellen die Menschen und ihre Bedürfnisse in den Mittelpunkt – sowohl bei der umfassenden Absicherung als auch im Leistungsfall.

Unsere abgestimmten Leistungen und Services bieten unseren Kunden einzigartige Möglichkeiten, die Vorteile der gesetzlichen und privaten Krankenversicherung zu nutzen – alles aus einer Hand von ihrem Continentale Vermittler.

BKK1001.1 / 01.2025



**Continentale Krankenversicherung a.G.**  
Continentale-Allee 1  
44269 Dortmund  
[www.continentale.de](http://www.continentale.de)

**Continentale Krankenversicherung a.G.**  
**Vertriebsmarketing**  
vk3-BKK-Service



*Exklusiver Versicherungsschutz vom  
Empfehlungsvertragspartner der*

**Förderungsgesellschaft**  
*des Deutschen  
Bundeswehrverbandes mbH*