

Informationsschreiben betriebliche Zusatzleistung

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns, euch ab sofort attraktive Benefits anbieten zu können, um eure Gesundheit und euer Wohlbefinden zu fördern! Ihr habt die Wahl zwischen verschiedenen Optionen- ganz nach euren individuellen Bedürfnissen.

1. Hansefit – Aktiv bleiben & sparen

Mit Hansefit könnt ihr deutschlandweit bei zahlreichen Sport- und Gesundheitspartnern trainieren – von Fitnessstudios über Schwimmbäder bis hin zu Yogastudios.

- Euer Vorteil: Wir übernehmen 70 % der Kosten, ihr zahlt lediglich 20 € monatlich.
- Einmalige Anmeldegebühr: 39,75 €
- Eine Übersicht einiger Hansefit-Partner haben wir euch zusammengestellt – das Angebot ist jedoch weitaus größer!

2. Krankenzusatzversicherung – Rundum abgesichert

Mit dieser Zusatzversicherung erhaltet ihr zusätzliche Leistungen, z. B. für Facharzttermine oder alternative Heilmethoden.

- Euer Vorteil: Wir übernehmen 100 % der Kosten!
- Jährliches Budget von 400 € für Gesundheitsleistungen
- Unterstützung bei Facharztterminen & weitere Leistungen – eine genaue Übersicht findet ihr in der angehängten Tabelle.

3. Kombi-Paket: Hansefit + Krankenzusatzversicherung

Das Rundum-Sorglos-Paket für alle, die sportlich aktiv sein und gleichzeitig ihre Gesundheitsvorsorge stärken möchten.

- Euer Eigenanteil: 38 € monatlich
- Einmalige Anmeldegebühr: 39,75 €

Kündigungsbedingungen

- Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Monatsende
- Automatische Beendigung bei Austritt aus dem Unternehmen

Betriebliche Zusatzleistung

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Folgende Betriebliche Zusatzleistung möchte ich in Anspruch nehmen (bitte ankreuzen):

- 1. Hansefit – Aktiv & Sparen (20€ Eigenanteil+ 39,75€ einmalig)
- 2. Krankenzusatzversicherung – Rundum abgesichert
- 3. Kombi-Paket: Hansefit + Krankenzusatzversicherung (38€ Eigenanteil+ 39,75€ einmalig)

Bestätigung zur Kenntnisnahme und Einwilligung zur Gehaltsverrechnung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich:

- das Informationsschreiben zu den Mitarbeiter-Benefits (inkl. Kündigungsbedingungen) sowie
- das Schreiben zur betrieblichen Krankenversicherung

zur Kenntnis genommen und gelesen habe.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass mein gewählter Eigenanteil (je nach gewähltem Benefit-Modell) monatlich mit meinem Gehalt verrechnet wird.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____