

Wichtige Hinweise für die Beitragsabrechnung (Stand: 01.11.2024)

| | | |
|---|--|--|
| Betriebsnummer | 212 032 14 (<i>weiterhin Rechtskreis beachten!</i>) | |
| Institutions-Kennzeichen | WEST: 10 1922757 OST: 10 1921814 | |
| Bankverbindung für Beitragszahlung | HypoVereinsbank IBAN DE38 2003 0000 0016 3995 19 BIC HYVEDEMM300 | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE03 ZZZ0 0000 0298 88 | |
| Überweisungen | Bitte geben Sie auf der Überweisung stets Ihre Betriebsnummer an. | |
| Beitragsätze | | |
| Krankenversicherung | | |
| • allgemein | 14,60 v. H. | |
| • ermäßigt | 14,00 v. H. | |
| • Zusatzbeitrag | 1,60 v. H. | |
| Pflegeversicherung (kinderlos) | 4,00 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 2,3 %) | |
| mit einem Kind | 3,40 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,7 %) | |
| mit zwei Kindern* | 3,15 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,45 %) | |
| mit drei Kindern* | 2,90 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,2 %) | |
| mit vier Kindern* | 2,65 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,95 %) | |
| mit fünf und mehr Kindern* | 2,40 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,7 %) | |
| *unter 25 Jahren | | |
| Rentenversicherung | 18,60 v. H. | |
| Bundesagentur für Arbeit | 2,60 v. H. | |
| <u>Ausgleichsverfahren für Arbeitgeber Umlagesätze der BKK Salzgitter</u> | | |
| Umlage 1 (U 1) | | |
| allgemeiner Erstattungssatz (Standard) | Erstattung 60 v. H. ⁽¹⁾ | 2,10 v. H. |
| ermäßigter Erstattungssatz (auf Wunsch) | Erstattung 50 v. H. ⁽¹⁾ | 1,60 v. H. |
| Umlage 2 (U 2) | | |
| Mutterschutz (MU) / Beschäftigungsverbot (BV) | Erstattung 100 v. H. ⁽²⁾ | 0,30 v. H. |
| ⁽¹⁾ Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten. | | |
| ⁽²⁾ Bei Beschäftigungsverbot: zzgl. Erstattung der tatsächlichen Arbeitgeberbeitragsanteile nach § 1 Abs. 2 Nr. 3 AAG. | | |
| Insolvenzgeldumlage für Arbeitgeber | 0,06 v. H. | |
| Beitragsbemessungsgrenzen | | |
| Kranken-/Pflegeversicherung | 5.175,00 € | |
| Renten-/Arbeitslosenversicherung | WEST: 7.550,00 € OST: 7.450,00 € | |
| Höchstbeitrag freiwillige Krankenversicherung | 838,35 € | |
| Höchstbeitragszuschuss des Arbeitgebers | <u>§ 257 Abs. 1 SGB V</u> (allgemein) 419,18 € | <u>§ 257 Abs. 2 SGB V</u> (ermäßigt) 403,65 € |
| Höchstbeitrag Pflegeversicherung | 175,95 € | |
| zusätzlicher Beitrag für Kinderlose | 31,05 € | |
| Kontakt | | |
| Telefon | 05341 / 405 - 700 | |
| Fax | 05341 / 405 - 405 | |
| E-Mail | service@bkk-salzgitter.de | |
| Internet | www.bkk-salzgitter.de | |
| Anschrift | BKK Salzgitter, 30645 Hannover | |