

Merkblatt mit den Daten zur Abrechnung mit der BKK Würth

01.01.2012

- Rechtskreis Ost -

Anschrift: Postfach Gartenstrasse 11
74650 Künzelsau 74653 Künzelsau

Sachbearbeiter: Herr Amann Tel.: 07940 / 91 90 25 ramann@bkk-wuerth.de
Frau Hafner Tel.: 07940 / 91 90 35 ahafner@bkk-wuerth.de
Frau Krupp Tel.: 07940 / 91 90 55 kkrupp@bkk-wuerth.de
Fax.: 07940 / 91 90 60
www.bkk-wuerth.de

Beitragssätze:

		Gesamt	Anteil Arbeitnehmer	Anteil Arbeitgeber
➤ Krankenversicherung:	allgemeiner Beitragssatz:	15,50 %	8,20 %	7,30 %
	ermäßigter Beitragssatz:	14,90 %	7,90 %	7,00 %
➤ Pflegeversicherung:		1,95 %		
➤ Pflegeversicherung für kinderlose:		2,20 %		
➤ Rentenversicherung:		19,60 %		
➤ Arbeitslosenversicherung:		3,00 %		
➤ Versorgungsbezieher:		15,50 %		

Höchstbeitrag freiw. Mitglieder:

➤ Krankenversicherung:	592,88 Euro
➤ Pflegeversicherung:	74,59 Euro
➤ Pflegeversicherung für kinderlose:	84,15 Euro

Umlageversicherung:

➤ U1-Umlagesatz – <u>Standardtarif:</u>	1,35 %	U1-Erstattungssatz	50 %
➤ U1-Umlagesatz – <u>erhöhter Tarif:</u>	2,20 %	U1-Erstattungssatz	70 %
➤ U2-Umlagesatz	0,20 %	U2-Erstattungssatz	100 %
➤ Insolvenzgeldumlage	0,04 %		

Beitragsbemessungsgrenze:

➤ Kranken- und Pflegeversicherung:	3.825,00 Euro monatlich
➤ Renten- und Arbeitslosenversicherung:	4.800,00 Euro monatlich

Weitere Informationen:

- **Fälligkeit der Beiträge:**
 - Arbeitgeber: entsprechend § 23 SGB IV (drittletzter Bankarbeitstag des Monats).
 - Freiwillige Versicherte Arbeitnehmer (sog. Firmenzahler): 15. des dem Beitragsmonat folgenden Monats.
- Bitte reichen Sie den Beitragsnachweis, mit Angabe Ihrer Betriebsnummer, für den jeweiligen Abrechnungszeitraum bis zum Fälligkeitstag, bei Teilnahme am Kontenabbuchungsverfahren bis spätestens zwei Arbeitstage vor der Fälligkeit ein.
- Bei Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge geben Sie bitte immer Ihre Betriebsnummer an.
- Betriebsnummer der BKK-Würth: 010 850 26
- **Bankverbindung:**
Sparkasse Hohenlohekreis: BLZ: 622 515 50 Konto-Nr.: 500 30 19

Bitte Rückantwort an:

Fax: 07940 9190-60

BKK Würth
Postfach
74650 Künzelsau

Betriebsnummer: _____

Arbeitgeber: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax : _____

E-Mail: _____

Arbeitnehmer(in): _____ ab: _____

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die zu entrichtenden Sozialversicherungs-beiträge zu Lasten unseres unten aufgeführten Girokontos vorzunehmen.

bei: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift