

Informationen und Hinweise 01.01.2017

Adresse:	SIEMAG BKK, Hillnhütter Str. 89, 57271 Hilchenbach
Internetauftritt:	www.siemagbkk.de
Telefon BKK Betriebsservice	02733 29-2883
Telefax BKK Betriebsservice	02733 2978-2883
E-Mail BKK Betriebsservice	betriebservice@siemagbkk.de
Betriebsnummer unserer BKK	413 785 58 (Datenannahme-/Weiterleitungsstelle für DFÜ: 353 821 42)
Bankverbindung	IBAN: DE72 46051875 0001000751 BIC/SWIFT: WELADED1HIL Konto 1 000 751, Stadtparkasse Hilchenbach (BLZ 460 518 75) Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE85ZZZ00000612352

	Ab 01.01.2016	Ab 01.01.2017
Beitragssätze		
Krankenversicherung		
allgemeiner Beitrag	14,60 %	14,60 %
ermäßigter Beitrag	14,00 %	14,00 %
individueller Zusatzbeitragssatz	1,00 %	1,40 % ←
Rentenversicherung	18,70 %	18,70 %
Arbeitslosenversicherung	3,00 %	3,00 %
Pflegeversicherung	2,35 %	2,55 % ←
↳PV-Zuschlag Kinder-	0,25 %	0,25 %
Berücksichtigungsgesetz (KiBG)		
Insolvenzgeldumlage	0,12 %	0,09 % ←
Beiträge für freiwillig Versicherte		
zur Krankenversicherung	661,06 €	696,00 € ←
zur Pflegeversicherung	99,58 €	110,93 € ←
↳PV-Zuschlag KiBG	10,59 €	10,87 € ←
Beiträge aus Versorgungsbezügen	bis 28.02.2017 15,60 %	Ab 01.03.2017 16,00 % ←
Beitragsbemessungsgrenzen		
KV/PV jährlich	50.850,00 €	52.200,00 € ←
KV/PV monatlich	4.237,50 €	4.350,00 € ←
Jahresarbeitsentgeltgrenze (allg.)	56.250,00 €	57.600,00 € ←
RV/AIV jährlich	74.400,00 €	76.200,00 € ←
RV/AIV monatlich	6.200,00 €	6.350,00 € ←

Umlage zur Lohnfortzahlungsversicherung / Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen für Entgeltfortzahlung¹⁾

	Beitrag	Erstattung	Beitrag	Erstattung
U1 – allgemeiner Umlagesatz	1,40 %	60 %	1,40 %	60 %
U1 – ermäßigter Umlagesatz	1,10 %	50 %	1,10 %	50 %
U1 – erhöhter Umlagesatz	2,70 %	80 %	2,70 %	80 %
U2	0,37 %		0,37 %	
Mutterschaft (MU)		100 %		100 %
Beschäftigungsverbot (BV)		120 %		120 %

¹⁾ Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit den angegebenen Erstattungssätzen bereits abgegolten.

Fälligkeitstage 2017

(Beitragszahlung / spätester Termin (00.00 Uhr) für die Einreichung der Beitragsnachweise im Lastschriftverfahren):

Monat:	Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Beitragszahlung:	27.01.	24.02.	29.03.	26.04.	29.05.	28.06.	27.07.	29.08.	27.09.	26.10.	28.11.	27.12.
Beitragsnachweis:	25.01.	22.02.	27.03.	24.04.	24.05.	26.06.	25.07.	25.08.	25.09.	24.10.	24.11.	21.12.

Weitere Hinweise:

- Um eine korrekte Zuordnung Ihrer Zahlung zum Beitragskonto zu ermöglichen, bitten wir Sie, auf Ihren Überweisungsaufträgen bzw. Schecks im Verwendungszweck nur Ihre Arbeitgeberbetriebsnummer anzugeben. Bitte geben Sie hier nicht die Betriebsnummer unserer BKK an.
- Wir empfehlen Ihnen die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren. Bitte senden Sie uns dazu – soweit noch nicht geschehen – ein SEPA-Lastschriftmandat zu. Wenn wir Ihren Beitragsnachweis spätestens zwei Arbeitstage vor dem Fälligkeitstag erhalten, buchen wir den dort angegebenen Betrag ab. Andernfalls sind wir verpflichtet, den abzubuchenden Betrag zu schätzen.
- Bitte zahlen Sie möglichst nicht per Scheck. In der Sozialversicherung gilt die Zahlung per Scheck erst dann als erfolgt, wenn der Scheck auf dem Empfängerkonto gutgeschrieben ist. Zur Einhaltung der Zahlungsfrist empfehlen wir daher dringend das SEPA-Lastschriftverfahren bzw. die Beiträge rechtzeitig zu überweisen.