

Informationen und Hinweise

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 (BKK Bundesverband))

Bankverbindung: Konto 1 000 751, Stadtparkasse Hilchenbach (BLZ 460 518 75)
IBAN: DE72460518750001000751 * **BIC/SWIFT:** WELADED1HIL
 Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE85ZZZ000000612352

Beitragsätze	Ab 01.01.2013	Ab 01.01.2014	
Krankenversicherung (seit 01.01.2009 bundeseinheitlich)			
allgemeiner Beitrag	15,50 %	15,50 %	
ermäßigter Beitrag	14,90 %	14,90 %	
Rentenversicherung	18,90 %	18,90 %	
Arbeitslosenversicherung	3,00 %	3,00 %	
Pflegeversicherung	2,05 %	2,05 %	
↳ PV-Zuschlag Kinder- Berücksichtigungsgesetz (KiBG)	0,25 %	0,25 %	
Insolvenzgeldumlage	0,15 %	0,15 %	
Beiträge für freiwillig Versicherte			
zur Krankenversicherung	610,31 €	627,75 €	←
zur Pflegeversicherung	80,72 €	83,03 €	←
↳ PV-Zuschlag KiBG	9,84 €	10,12 €	←
Beiträge aus Versorgungsbezügen	15,50 %	15,50 %	
Beitragsbemessungsgrenzen			
	47.250,00 €	48.600,00 €	←
KV/PV monatlich	3.937,50 €	4.050,00 €	←
Jahresarbeitsentgeltgrenze (allg.)	52.200,00 €	53.550,00 €	←
RV/AIV jährlich	69.600,00 €	71.400,00 €	←
RV/AIV monatlich	5.800,00 €	5.950,00 €	←

Umlage zur Lohnfortzahlungsversicherung / Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen für Entgeltfortzahlung ¹⁾	Beitrag	Erstattung	Beitrag	Erstattung
U1 – allgemeiner Umlagesatz	1,70 %	60 %	1,70 %	60 %
U1 – ermäßigter Umlagesatz	1,40 %	50 %	1,40 %	50 %
U1 – erhöhter Umlagesatz	3,10 %	80 %	3,10 %	80 %
U2	0,34 %		0,37 %	
Mutterschaft (MU)		100 %		100 %
Beschäftigungsverbot (BV) ^{2), 3)}		100 %		120 %

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

²⁾ Bei BV ab 01.04.2012 bis 31.12.2013: zzgl. Arbeitgeberbeitragsanteile nach § 1 Abs. 2 Nr. 3 AAG

³⁾ Bei BV ab 01.01.2014 sind die Arbeitgeberbeitragsanteile mit den angegebenen Erstattungssätzen bereits abgegolten.

Fälligkeitstage 2014 (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:	29.01.	26.02.	27.03.	28.04.	27.05.	26.06.	29.07.	27.08.	26.09.	29.10.	26.11.	23.12.
Beitragsnachweis:	27.01.	24.02.	25.03.	24.04.	23.05.	24.06.	25.07.	25.08.	24.09.	27.10.	24.11.	19.12.

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 Lastschriftverfahren. Bitte senden Sie uns dazu – soweit noch nicht geschehen – eine Einzugsermächtigung 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 Lastschriftverfahren bzw. die Beiträge rechtzeitig zu überweisen.