

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

		Ab 01.04.2012	Ab 01.01.2013	
Beitragsätze	Krankenversicherung (seit 01.01.2009 bundeseinheitlich)			
	allgemeiner Beitrag	15,50 %	15,50 %	
	ermäßigter Beitrag	14,90 %	14,90 %	
	Rentenversicherung	19,60 %	18,90 % ←	
	Arbeitslosenversicherung	3,00 %	3,00 %	
	Pflegeversicherung	1,95 %	2,05 % ←	
	↳ PV-Zuschlag Kinder- Berücksichtigungsgesetz (KiBG)	0,25 %	0,25 %	
	Insolvenzgeldumlage	0,04 %	0,15 % ←	
	Beiträge für freiwillig Versicherte zur Krankenversicherung	592,88 €	610,31 € ←	
	zur Pflegeversicherung	74,59 €	80,72 € ←	
	↳ PV-Zuschlag KiBG	9,56 €	9,84 € ←	
	Beiträge aus Versorgungsbezügen	15,50 %	15,50 %	
	Beitragsbemessungsgrenzen	KV/PV jährlich	45.900,00 €	47.250,00 € ←
		KV/PV monatlich	3.825,00 €	3.937,50 € ←
Jahresarbeitsentgeltgrenze (allg.)		50.850,00 €	52.200,00 € ←	
RV/AIV jährlich		67.200,00 €	69.600,00 € ←	
RV/AIV monatlich		5.600,00 €	5.800,00 € ←	

Umlage zur Lohnfortzahlungsversicherung / Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen für Entgeltfortzahlung ¹⁾

	Beitrag	Erstattung	Beitrag	Erstattung
U1 – allgemeiner Umlagesatz	2,10 %	60 %	1,70 %	60 % ←
U1 – ermäßigter Umlagesatz	1,50 %	50 %	1,40 %	50 % ←
U1 – erhöhter Umlagesatz	3,50 %	80 %	3,10 %	80 % ←
U2	0,36 %		0,34 %	←
Mutterschaft (MU)		100 %		100 %
Beschäftigungsverbot (BV) ²⁾		100 %		100 %

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

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

Fälligkeitstage 2013 (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.	26.03.	26.04.	28.05.	26.06.	29.07.	28.08.	26.09.	29.10.	27.11.	23.12.
Beitragsnachweis:	25.01.	22.02.	22.03.	24.04.	24.05.	24.06.	25.07.	26.08.	24.09.	25.10.	25.11.	19.12.

Weitere Hinweise:

- > Bitte geben Sie Ihre Arbeitgeberbetriebsnummer auch auf Ihren Überweisungsaufträgen bzw. Schecks an. 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.