

BKK LINDE STAMMDATEN

Bankverbindungen Rechtskreis West (Betriebsnummer 48698889)

Deutsche Bank	IBAN DE91 5107 0021 0010 5205 00	BIC DEUTDEFF510
Commerzbank	IBAN DE73 5084 0005 0138 1466 00	BIC COBADEFFXXX

BEITRAGSÄTZE

Krankenversicherung

Krankenversicherung allgemein	16,10 %*
Krankenversicherung ermäßigt	15,50 %*
Versorgungsbezüge	16,10 %
Pauschaler Beitragssatz für geringfügig Beschäftigte Die pauschalierten Beiträge sind an die Bundesknappschaft abzuführen.	13,00 %

* je zur Hälfte Arbeitgeber und Arbeitnehmer;
Kassenindividueller Zusatzbeitrag in Höhe von 1,50 %

Pflegeversicherung

Pflegeversicherung ohne Zuschlag für Kinderlose	3,40 %**
Pflegeversicherung mit Zuschlag für Kinderlose	4,00 %

Arbeitsförderung	2,60 %
-------------------------	--------

Rentenversicherung	18,60 %
---------------------------	---------

Pauschaler Beitragssatz für geringfügig Beschäftigte Die pauschalierten Beiträge sind an die Bundesknappschaft abzuführen.	15,00 %
---	---------

Insolvenzgeldumlage	0,06 %
----------------------------	--------

** Von dem 2. bis zum 5. Kind (bis Erreichung des 25. Lebensjahrs) reduziert sich der Beitragssatz um 0,25 % je Kind. Der AG-Anteil beträgt immer 1,7 %

HÖCHSTBEITRÄGE MONATLICH

Krankenversicherung

Krankenversicherung mit Krankengeld	833,18 EUR***
Arbeitgeberanteil 8,05 %	416,59 EUR***
Arbeitnehmeranteil 8,05 %	416,59 EUR***
Krankenversicherungsbeitragszuschuss des Arbeitgebers für privat Krankenversicherte	421,76 EUR***

*** Berücksichtigung Zusatzbeitrag

Pflegeversicherung

Pflegeversicherung ohne Zuschlag für Kinderlose	175,96 EUR
Pflegeversicherung mit Zuschlag für Kinderlose	207,01 EUR
Pflegeversicherungsbeitragszuschuss des Arbeitgebers für privat Krankenversicherte	87,98 EUR

ENTGELTGRENZEN

Beitragsbemessungsgrenze	monatlich	jährlich
Kranken- und Pflegeversicherung (bundeseinheitlich)	5.175,00 EUR	62.100,00 EUR
Renten- und Arbeitslosenversicherung (West)	7.550,00 EUR	90.600,00 EUR
Renten- und Arbeitslosenversicherung (Ost)	7.450,00 EUR	89.400,00 EUR
Jahresarbeitsentgeltgrenze		
Kranken- und Pflegeversicherung		69.300,00 EUR

AUSGLEICH DER ARBEITGEBERAUFWENDUNGEN

U1 (Erstattung der Aufwendungen bei Krankheit)	Umlagesatz	Erstattung
Ermäßigter Umlage- und Erstattungssatz	1,90 %	50 %
Allgemeiner Umlage- und Erstattungssatz	2,30 %	60 %
Erhöhter Umlage- und Erstattungssatz	4,40 %	80 %
U2 (Erstattung der Aufwendungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft)		
Erstattungssatz bei Mutterschaft	0,60 %	100 %
Erstattungssatz bei Beschäftigungsverbot (Beinhaltet pauschale Erstattung der Arbeitgeberbeitragsanteile in Höhe von 20 %).	0,60 %	120 %