

Kurzinformation für Arbeitgeber/Zahlstellen

Gültig ab 1. Januar 2019

Beitragssätze		
Krankenversicherung Allgemeiner Beitragssatz		14,60 %
Krankenversicherung Ermäßigter Beitragssatz zzgl. kassenindividueller Beitragssatz der Audi BKK		14,00 % 0,70 %
Versorgungsempfänger		15,30 %
Rentenversicherung		18,60 %
Arbeitslosenversicherung		2,50 %
Pflegeversicherung		3,05 %
Pflegeversicherung inkl. Zuschlag für Kinderlose		3,30 %
Insolvenzgeldumlage		0,06 %
Künstlersozialabgabe		4,20 %
Umlageversicherung ¹		
bei 60% Erstattung U1 ermäßigt		1,90 %
bei 80% Erstattung U1 allgemein		2,70 %
bei 100% Erstattung U2 Zuschuss Mutterschaftsgeld		0,40 %
bei 120% Erstattung U2 Beschäftigungsverbot		0,40 %
Bemessungsgrenzen monatlich/jährlich		
Krankenversicherung		4.537,50 €/54.450,00 €
Renten- und Arbeitslosenversicherung West		6.700,00 €/80.400,00 €
Renten- und Arbeitslosenversicherung Ost		6.150,00 €/73.800,00 €
Versicherungspflichtgrenze Krankenversicherung für Arbeitnehmer		
Allgemeine Jahresarbeitsentgeltgrenze		60.750,00 €
Besondere Jahresarbeitsentgeltgrenze ²		54.450,00 €
Freiwillige Höchstbeiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		
Krankenversicherung mit Krankengeld ab 7. Woche		694,24 €
Pflegeversicherung		138,40 €
Pflegeversicherung inkl. Zuschlag für Kinderlose		149,74 €
Höchstzuschuss Arbeitgeber zur Kranken- und Pflegeversicherung		
Krankenversicherung Audi BKK		347,12 €
Krankenversicherung PKV		351,66 €
Pflegeversicherung		69,20 €
Pflegeversicherung Sachsen		46,51 €
Sonstige monatliche Werte der Sozialversicherung		
Bezugsgröße Krankenversicherung		3.115,00 €
Bezugsgröße Rentenversicherung West/Ost		3.115,00 €/2.870,00 €
Versicherungsfreiheit für geringfügig Beschäftigte		450,00 €
Geringverdienergrenze (Arbeitgeber zahlt Beiträge allein)		325,00 €
Betriebsnummer, Institutionskennzeichen		
Betriebsnummer West/Ost		828 890 62
Institutionskennzeichen West/Ost		108 534 160/108 837 428
Bankverbindung gültig für West/Ost		
HypoVereinsbank		
IBAN: DE93 7932 0075 0001 8933 00	BIC: HYVEDEMM451	
Commerzbank Ingolstadt		
IBAN: DE44 7214 0052 0194 4222 00	BIC: COBADEFFXXX	

¹ Es sollten keine personenbezogenen Daten (z. B. Name, Vorname, Geburtsdatum, Rentenversicherungsnummer) im Verwendungszweck des Antrags hinterlegt werden. Auf der Überweisung werden diese Daten von uns verwendet. Nutzen Sie stattdessen eine Kombination aus Personalnummer, Art der Erstattung und Abrechnungszeitraum. ² Für Personen, die am 31.12.2002 wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze krankenversicherungsfrei und privat versichert waren.