

Kurzinformation für Arbeitgeber/Zahlstellen

Gültig ab 1. Januar 2017

| Beitragssätze | |
|--|-----------------------------------|
| Krankenversicherung Allgemeiner Beitragssatz ¹ | 14,60 % |
| Krankenversicherung Ermäßigter Beitragssatz ² | 14,00 % |
| zzgl. kassenindividueller Beitragssatz der Audi BKK (Arbeitnehmeranteil) | 0,70 % |
| Versorgungsempfänger | 15,30 % |
| Rentenversicherung | 18,70 % |
| Arbeitslosenversicherung | 3,00 % |
| Pflegeversicherung | 2,55 % |
| Pflegeversicherung inkl. Zuschlag für Kinderlose | 2,80 % |
| Insolvenzgeldumlage | 0,09 % |
| Künstlersozialabgabe | 4,80 % |
| Umlageversicherung ³ | |
| bei 60 % Erstattung U1 ermäßigt | 1,70 % |
| bei 80 % Erstattung U1 allgemein | 2,70 % |
| bei 100 % Erstattung U2 Zuschuss Mutterschaftsgeld | 0,37 % |
| bei 120 % Erstattung U2 Beschäftigungsverbot | 0,37 % |
| Bemessungsgrenzen monatlich/jährlich | |
| Krankenversicherung | 4.350,00 Euro/52.200,00 Euro |
| Renten- und Arbeitslosenversicherung West | 6.350,00 Euro/76.200,00 Euro |
| Renten- und Arbeitslosenversicherung Ost | 5.700,00 Euro/68.400,00 Euro |
| Versicherungspflichtgrenze Krankenversicherung für Arbeitnehmer | |
| Allgemeine Jahresarbeitsentgeltgrenze | 57.600,00 Euro |
| Besondere Jahresarbeitsentgeltgrenze ⁴ | 52.200,00 Euro |
| Freiwillige Höchstbeiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung | |
| Krankenversicherung mit Krankengeld ab 7. Woche | 635,10 + 30,45 Euro = 665,55 Euro |
| Pflegeversicherung | 110,93 Euro |
| Pflegeversicherung inkl. Zuschlag für Kinderlose | 121,80 Euro |
| Höchstzuschuss Arbeitgeber zur Kranken- und Pflegeversicherung | |
| Krankenversicherung | 317,55 Euro |
| Pflegeversicherung | 55,46 Euro |
| Pflegeversicherung Sachsen | 33,71 Euro |
| Sonstige monatliche Werte der Sozialversicherung | |
| Bezugsgröße Krankenversicherung | 2.975,00 Euro |
| Bezugsgröße Rentenversicherung West/Ost | 2.975,00 Euro/2.660,00 Euro |
| Versicherungsfreiheit für geringfügig Beschäftigte | 450,00 Euro |
| Geringverdienergrenze (Arbeitgeber zahlt Beiträge allein) | 325,00 Euro |
| Betriebsnummer, Institutionskennzeichen | |
| Betriebsnummer West | 828 890 62 |
| Betriebsnummer Ost | 010 834 22 |
| Institutionskennzeichen West | 108 534 160 |
| Institutionskennzeichen Ost | 108 837 428 |
| Bankverbindungen 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 Arbeitgeberanteil: 7,30 % ² Arbeitgeberanteil: 7,00 % ³ 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. ⁴ Für Personen, die am 31.12.2002 wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze krankenversicherungsfrei und privat versichert waren.