

Wichtige Hinweise für die Beitragsabrechnung (Stand: 01.01.2025)

Betriebsnummer	290 744 70		
Institutions-Kennzeichen	WEST:	10 2137985	
	OST:	10 2192017	
Bankverbindung für Beitragszahlung	HypoVereinsbank IBAN DE59 2003 0000 0016 3995 29 BIC HYVEDEMM300		
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE89 ZZZ0 0000 0298 92		
Überweisungen	Bitte geben Sie auf der Überweisung stets Ihre Betriebsnummer an.		
Beitragssätze			
Krankenversicherung			
• allgemein	14,60 v. H.		
• ermäßigt	14,00 v. H.		
• Zusatzbeitrag	2,50 v. H.		
Pflegeversicherung (kinderlos)	4,20 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 2,40 %)		
mit einem Kind	3,60 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,80 %)		
mit zwei Kindern*	3,35 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,55 %)		
mit drei Kindern*	3,10 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,30 %)		
mit vier Kindern*	2,85 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 1,05 %)		
mit fünf und mehr Kindern*	2,60 v. H. (Arbeitnehmer-Anteil: 0,80 %)		
<i>*unter 25 Jahren</i>			
Rentenversicherung	18,60 v. H.		
Bundesagentur für Arbeit	2,60 v. H.		
Ausgleichsverfahren für Arbeitgeber - Umlagesätze des BKK Landesverbandes Mitte (www.bkk-aag.de)			
Umlage 1 (U 1)			
allgemeiner Erstattungssatz (Standard)	Erstattung 60 v. H. ⁽¹⁾	2,10 v. H.	
erhöhter Erstattungssatz (auf Wunsch)	Erstattung 80 v. H. ⁽¹⁾	4,00 v. H.	
ermäßigter Erstattungssatz (auf Wunsch)	Erstattung 50 v. H. ⁽¹⁾	1,73 v. H.	
Umlage 2 (U 2)			
Mutterschutz (MU) / Beschäftigungsverbot (BV)			0,30 v. H.
Erstattung 100 v. H. (MU) bzw. 120 v. H. (BV) ⁽¹⁾			
⁽¹⁾ Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten.			
* Bitte beachten Sie: Eine Wahl bzw. eine Änderung eines für vorangegangene Zeiträume gewählten Umlage- und Erstattungssatzes ist der BKK-Arbeitgeberversicherung gesondert mitzuteilen! Dazu werden Sie von der BKK-Arbeitgeberversicherung gesondert angeschrieben.			
Insolvenzgeldumlage für Arbeitgeber	0,15 v. H.		
Beitragsbemessungsgrenzen			
Kranken-/Pflegeversicherung	5.512,50 €		
Renten-/Arbeitslosenversicherung	8.050,00 €		
Höchstbeitrag freiwillige Mitglieder	942,64 €		
Höchstbeitragszuschuss des Arbeitgebers	<u>§ 257 Abs. 1 SGB V</u> (allgemein)	<u>§ 257 Abs. 2 SGB V</u> (ermäßigt)	
	471,32 €	454,79 €	
Höchstbeitrag Pflegeversicherung	198,46 €		
zusätzlicher Beitrag für Kinderlose	33,08 €		
Kontakt			
Telefon	05341 / 405 - 800		
Fax	05341 / 405 - 405		
E-Mail	service@tui-bkk.de		
Internet	www.tui-bkk.de		
Anschrift	TUI BKK, 30645 Hannover		