
Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Betriebsnummer

AOK NordWest
Die Gesundheitskasse.
58079 Hagen

Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit (U1)

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Durchführung des U1-Verfahrens wählen wir ab _____ folgenden
Erstattungssatz¹:

	Erstattungssatz	Umlagesatz
<input type="checkbox"/>	50 %	1,69 %
<input type="checkbox"/>	60 %	2,29 %
<input type="checkbox"/>	70 %	2,75 %
<input type="checkbox"/>	80 %	4,09 %

Datum, Stempel und Unterschrift

Ansprechpartner/-in

Telefon²

¹ Der Erstattungssatz kann nur zum Beginn eines Kalenderjahres neu gewählt werden.

² Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig und dient nur der schnelleren Kommunikation.