

ZAHLEN UND DATEN

> ab 01.07.2020

> Firmenkunden

> Krankenversicherung (KV)

Beitragsgruppe

Beitragsätze

Allgemeiner Beitragssatz	1000	14,6 %
Ermäßigter Beitragssatz	3000	14,0 %
Beitragssatz aus Versorgungsbezügen	ZSKV	14,6 %
Kassenindividueller Zusatzbeitrag der AOK Sachsen-Anhalt	ZUBT	0,0 % ¹
> Pflegeversicherung (PV)	0001	3,05 % ²
> Rentenversicherung	0100	18,6 %
> Arbeitslosenversicherung	0010	2,4 %
> Insolvenzgeldumlage	0050	0,06 %

> Ausgleichskasse U1 für Aufwendungen bei Krankheit

Erstattung

Umlage allgemein	U1/1	3,4 %	80 %
Umlage Wahl	U1/2	2,6 %	60 %
Umlage Wahl	U1/3	2,0 %	50 %

> Ausgleichskasse U2 für Aufwendungen bei Mutterschaft sowie Beschäftigungsverbot

bei Beschäftigungsverbot	U2	0,49 %	100 %
--------------------------	----	--------	-------

> Fälligkeitstage für Beiträge - drittletzter Bankarbeitstag im Monat und Einreichungsfrist

für die Beitragsnachweise (Beitragsnachweise müssen am Einreichungstag um 00:00 Uhr in der AOK vorliegen)

Monat	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
Einreichungsfrist	27.	24.	25.	24.	25.	24.	27.	25.	24.	26.	24.	22.
Beitragsfälligkeit	29.	26.	27.	28.	27.	26.	29.	27.	28.	28.	26.	28.

Betriebsnummer der DFÜ	01029141
Betriebsnummer der Datenannahmestelle ARGE AOK-Rechenzentrum	93951443

¹ Für bestimmte Personenkreise gilt der gesetzlich festgelegte durchschnittliche Zusatzbeitrag in Höhe von 1,1 %

² Kinderlose tragen einen zusätzlichen Beitrag von 0,25 %

Sie erreichen uns

 schriftlich:
 AOK Sachsen-Anhalt
 45.10 KC Firmenkundenservice
 39084 Magdeburg

 telefonisch:
 0800 226 5354*
 per Fax:
 0391 2878-42792

*kostenfrei

 Im Internet unter:
www.aok-business.de/sachsen-anhalt
 per E-Mail:
service@san.aok.de



	€/Monat
Beitragszuschuss für die freiwillige/private Krankenversicherung	max. 338,04
Beitragszuschuss für die freiwillige/private Pflegeversicherung	max. 69,20

› **Gleitzone bis 30.06.2019 – Arbeitsentgelt zwischen**

Faktor für die Berechnung des reduzierten Arbeitsentgelts
Vereinfachte Formel

450,01 bis 850,00
0,7566
$1,273825 \times \text{Arbeitsentgelt} - 232,75125$

› **Übergangsbereich ab 01.07.2019 – Arbeitsentgelt zwischen**

Faktor für die Berechnung des reduzierten Arbeitsentgelts
Vereinfachte Formel

450,01 bis 1.300,00
0,7566
$1,12885882352941 \times \text{Arbeitsentgelt} - 167,516470588235$

Bemessungsgrenzen

› **Bezugsgröße**

	€/Jahr	€/Monat
Kranken- und Pflegeversicherung bundesweit	37.380,00	3.115,00
Renten- und Arbeitslosenversicherung Ost	34.440,00	2.870,00
Renten- und Arbeitslosenversicherung West	37.380,00	3.115,00

› **Jahresarbeitsentgeltgrenze**

Allgemeine Jahresarbeitsentgeltgrenze	60.750,00	5.062,50
Besondere Jahresarbeitsentgeltgrenze (für am 31.12.2002 privat Versicherte)	54.450,00	4.537,50

Geringfügigkeitsgrenze

5.400,00	450,00
----------	--------

› **Beitragsbemessungsgrenzen**

Kranken- und Pflegeversicherung	54.450,00	4.537,50
Renten- und Arbeitslosenversicherung Ost	73.800,00	6.150,00
Renten- und Arbeitslosenversicherung West	80.400,00	6.700,00

› **Geringverdienergrenze für Auszubildende**

alleinige Beitragspflicht des Arbeitgebers	325,00
--	--------

› **Bankverbindung**

Commerzbank AG	IBAN: DE36800800000758881100 BIC: DRESDEFF800	BLZ 800 800 00 Kto. 758 881 100
----------------	--	------------------------------------