

# Gesundheitspartner Ihres Unternehmens

## BKKArbeitgeberService für 2019

**Hausanschrift:** BKK firmus, Gottlieb-Daimler-Straße 11, 28237 Bremen  
**Zentrale Postanschrift:** BKK firmus, 28192 Bremen  
**Kontakt:** Telefon 0421 64343, Telefax 0421 6434-531  
**E-Mail, Internet:** info@bkk-firmus.de, www.bkk-firmus.de

**Bankverbindung:** Commerzbank AG  
 IBAN: DE53 2654 0070 0526 2100 00  
 BIC: COBADEFFXXX  
 Als Verwendungszweck geben Sie bitte Ihre eigene Betriebsnummer an.

**Betriebsnummer der BKK firmus:** 20 15 61 68 Rechtskreis WEST  
**Betriebsnummer der BKK firmus:** 01 05 89 22 Rechtskreis OST  
**DEÜV-Empfänger-Betriebsnummer:** 35 38 21 42  
**Übermittlung der Beitragsnachweise:** per E-Mail an: ag@bkk-bv.de

	Beiträge zu Krankenversicherung (KV)	Beiträge zur Pflegeversicherung (PV)	Beiträge zur Rentenversicherung (RV) und Arbeitslosenversicherung (ALV)	
<b>Bemessungsgrenzen für Beiträge</b>	jährlich 54.450,00 € monatlich 4.537,50 € täglich 151,25 €	jährlich 54.450,00 € monatlich 4.537,50 € täglich 151,25 €	<b>Rechtskreis WEST</b> jährlich 80.400,00 € monatlich 6.700,00 € täglich 223,33 €	<b>Rechtskreis OST</b> jährlich 73.800,00 € monatlich 6.150,00 € täglich 205,00 €
<b>Krankenversicherungspflichtgrenze</b>	jährlich 60.750,00 €			
<b>Bezugsgröße</b>			<b>Rechtskreis WEST</b> jährlich 37.380,00 € monatlich 3.115,00 €	<b>Rechtskreis OST</b> jährlich 34.440,00 € monatlich 2.870,00 €
<b>Beitragssätze</b>	kasseneinheitlich 14,6% (allgemein) kasseneinheitlich 14,0% (ermäßigt) <b>Individueller Zusatzbeitrag BKK firmus 0,44%</b> durchschnittlicher Zusatzbeitrag: 0,9%	3,05%  Zuschlag für kinderlose Versicherte 0,25%	Rentenversicherung (RV) 18,6%  Arbeitslosenversicherung (ALV) 2,5%	
<b>Höchstbeiträge für freiwillig versicherte Arbeitnehmer ab 01.01.2019 (KV und PV)</b>	monatlich 682,44 € (inkl. Zusatzbeitrag)	monatlich 138,39 €  für kinderlose Versicherte monatlich 149,74 €		
<b>Geringverdienergrenze für Auszubildende</b>	monatlich 325,00 € täglich 10,83 €	monatlich 325,00 € täglich 10,83 €	monatlich 325,00 € täglich 10,83 €	
<b>Geringfügigkeitsgrenze</b>	monatlich 450,00 €	monatlich 450,00 €	monatlich 450,00 €	
<b>Umlage für Krankheitsaufwendungen (U1)</b>	Erstattungssatz 50% (ermäßigt) 60% (allgemein) 80% (erhöht) Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind im Erstattungssatz enthalten.	Umlagesatz 1,5% 1,8% 3,4%	<b>Durchführung und Abwicklung durch:</b> BKK Landesverband Mitte Arbeitgeberversicherung Olvenstedter Chaussee 126 39130 Magdeburg www.bkk-aag.de  Telefon: 0391 72518-100 Telefax: 0391 72518-20	
<b>Umlage für Mutterschaftsaufwendungen (U2)</b>	Erstattungssatz 100% bei Beschäftigungsverbot Erstattungssatz 120% Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind hiermit abgegolten.	Umlagesatz 0,45%		
<b>Insolvenzgeldumlage</b>	Umlagesatz 0,06%			