

Alles Wichtige für Arbeitgeber auf einen Blick - Informationen 2008

Beitragsbemessungsgrenzen						
Rechtskreis	West			Ost		
	Jährlich	monatlich	täglich	jährlich	monatlich	täglich
Kranken- und Pflegeversicherung	43.200 €	3.600 €	120 €	wie West		
Rentenversicherung und Arbeitsförderung	63.600 €	5.300 €	176,67 €	54.000 €	4.500 €	150 €

Jahresarbeitsentgeltgrenze 2008 zur Beurteilung der Versicherungspflicht/-freiheit in der Krankenversicherung
48.150 € (§ 6 Abs. 6 SGB V)/43.200 € (§ 6 Abs. 7 SGB V)

Beitragsätze			
Krankenversicherung	01.01.2008 – 28.02.2008 ¹	ab 01.03.2008 ²	ab 01.04.2008 ³
- allgemein	16,0 %	16,3 %	16,5 %
- ermäßigt	13,5 %	13,8 %	14,0 %
- erhöht	19,4 %	19,7 %	19,9 %
- zusätzlicher Beitrag für Mitglieder	0,9 %	0,9 %	0,9 %
Höchstbeitrag für die freiwillige Versicherung	608,40 €	619,20 €	626,40 €
Pflegeversicherung	bis 30.06.2008	ab 01.07.2008	
- allgemein	1,7 %	1,95 %	
- Beitragszuschlag für Kinderlose (Arbeitnehmeranteil)	0,25 %	0,25 %	
Rentenversicherung	2007: 19,9 %	2008: 19,9 %	
Arbeitsförderung	2007: 4,2 %	2008: 3,3 %	

Umlage- und Erstattungssätze nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz				
Umlage 1 (U1) Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit	01.10.2006 – 31.12.2007		ab 01.01.2008	
- Allgemeiner Umlage- und Erstattungssatz (Bezeichnung bis 31.12.2007: Ermäßigter Umlage- und Erstattungssatz)	Umlagesatz	Erstattung	Umlagesatz	Erstattung
	1,1 %	60 %	0,9 %	60 %
- Erhöhter Umlage- und Erstattungssatz (Bezeichnung bis 31.12.2007: Gesetzlicher Umlage- und Erstattungssatz)	2,8 %	80 %	2,7 %	80 %
Umlage U2 (U2) Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft	0,15 %		0,12 %	

¹Für Beiträge aus Versorgungsbezügen gilt der geänderte Beitragssatz ab 01.04.2008 (§ 248 i. V. m. § 247 Abs. 1 Satz 2 SGB V)

²Für Beiträge aus Versorgungsbezügen gilt der geänderte Beitragssatz ab 01.06.2008 (§ 248 i. V. m. § 247 Abs. 1 Satz 2 SGB V)

³Für Beiträge aus Versorgungsbezügen gilt der geänderte Beitragssatz ab 01.07.2008 (§ 248 i. V. m. § 247 Abs. 1 Satz 2 SGB V)

Termine für die Zahlung des Gesamtsozialversicherungsbeitrags und die Abgabe des Beitragsnachweises												
Monat	Jan.	Feb.	Mrz.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Fälligkeitstag	29.01.	27.02.	27.03.	28.04.	28.05.	26.06.	29.07.	27.08.	26.09.	29.10.	26.11.	23.12.
Abgabetermin für den Beitragsnachweis	25.01.	25.02.	25.03.	24.04.	26.05.	24.06.	25.07.	25.08.	24.09.	27.10.	24.11.	19.12.

Bankverbindungen		
Bank	Kontonummer	Bankleitzahl
SEB AG	1000 327 700	100 101 11
HSH Nordbank AG	103 804 000	210 500 00
Arbeitgeber die Beiträge für den Rechtskreis Ost überweisen, zahlen diese bitte ausschließlich auf folgendes Konto ein:		
Bank	Kontonummer	Bankleitzahl
Deutsche Bank AG	160570801	600 700 70
Bitte geben Sie bei allen Zahlungen und im Schriftverkehr stets Ihre Betriebsnummer an!		

Betriebsnummer		
CITY BKK (Rechtskreis West)	906 715 80	CITY BKK (Rechtskreis Ost) 084 859 18

Institutionskennzeichen			
Rechtskreis West		Rechtskreis Ost	
CITY BKK	109 538 019	CITY BKK (Ost)	101 592 133
CITY BKK Pflegekasse	189 538 019	CITY BKK Pflegekasse	181 592 133

Sie erreichen uns unter:

CITY BKK -Firmenkunden-, Hammerbrookstraße 94, 20097 Hamburg

Telefon: (040) 298 08-2690, E-Mail: firmenkunden@citybkk.de, Internet: www.citybkk.de