

**BOSCH****BKK**

## Information der Bosch BKK zur Beitragsabrechnung

**Beitragssätze – Stand 01.01.2022**

### Krankenversicherung:

#### **Jahresarbeitsentgeltgrenze (JAE)**

64.350 EUR (allgemein)  
58.050 EUR (besondere)

#### **Beitragsbemessungsgrenze (BBG)**

4.837,50 EUR monatlich

#### **Individueller Zusatzbeitrag = 1,2 %**

#### **Allgemeiner Beitragssatz = 14,6 %** Anspruch auf 6 Wochen Entgeltfortzahlung

Der Höchstbeitrag inkl. Zusatzbeitrag, berechnet aus 4.837,50 EUR, beträgt insgesamt 764,34 EUR; der maximale Beitragszuschuss beträgt 382,17 EUR

#### **Ermäßigter Beitragssatz = 14,0 %**

Kein Krankengeldanspruch

Der Höchstbeitrag inkl. Zusatzbeitrag, berechnet aus 4.837,50 EUR, beträgt insgesamt 735,32 EUR; der maximale Beitragszuschuss beträgt 367,66 EUR

#### **Versorgungsbezüge = 14,6 %**

### Rentenversicherung:

#### **Beitragssatz = 18,6 %**

mtl. BBG West: 7.050 EUR  
mtl. BBG Ost: 6.750 EUR

### Arbeitslosenversicherung:

#### **Beitragssatz = 2,4 %**

mtl. BBG West: 7.050 EUR  
mtl. BBG Ost: 6.750 EUR

### Pflegeversicherung:

#### **Beitragssatz = 3,05 % ( 3,40 %)\***

Der Höchstbeitrag, berechnet aus 4.837,50 EUR, beträgt **147,54 EUR (164,48 EUR)\***; der maximale Beitragszuschuss beträgt **73,77 EUR** bzw. **49,58 EUR** in Sachsen

\*) kinderlose Mitglieder müssen einen Zuschlag in Höhe von **0,35 %** allein tragen.

### Umlage Entgeltfortzahlung AAG:

**U 1 = 2,10 %** (Erstattung: 70 %)

**U 2 = 0,49 %** (Erstattung MU: 100 %  
Erstattung BV: 120 %)

Die Umlagepflicht zur **U1** besteht zwingend für Arbeitgeber mit bis zu 30 Arbeitnehmern. Zu den **Arbeitnehmern** zählen sowohl Arbeiter als auch Angestellte. Die Umlagepflicht zur **U2** besteht generell für **alle Arbeitgeber**. Beitragspflichtig ist jeweils das maßgebliche Arbeitsentgelt nach § 7 AAG.

### Insolvenzgeldumlage:

**Beitragssatz = 0,09 %**

### Anschrift der Beitragsabteilung:

Bosch BKK  
Postfach 10 01 35  
06140 Halle

Telefax: 0345 / 27 99 79 -216

Email / Internet:  
[Arbeitgeberservice@Bosch-BKK.de](mailto:Arbeitgeberservice@Bosch-BKK.de)  
[www.Bosch-BKK.de](http://www.Bosch-BKK.de)

### Unsere Bankverbindungen:

Commerzbank AG, Stuttgart  
IBAN: DE79 6008 0000 0131 3228 00  
BIC = DRESDEFF600

Landesbank Baden-Württemberg  
IBAN: DE94 6005 0101 0002 8780 03  
BIC = SOLADEST

### Ihre Ansprechpartner:

#### **Betriebsnummer: Telefon:**

00000000-24499999	0345 27997-108
24500000-44999999	0345 27997-107
45000000-66299999	0345 27997-128
66300000-79999999	0345 27997-129
80000000-89999999	0345 27997-212
90000000-99999999	0345 27997-213

Haben Sie **Anregungen** oder **Wünsche** zu diesem Merkblatt? Dann setzen Sie sich bitte direkt mit uns in Verbindung:

**07 11 / 25088-889**  
Sabrina Steffan

**07 11 / 25088-900**  
Edzard Lübben

Der Hauptsitz der Bosch BKK ist  
Stuttgart, Baden-Württemberg.

### Beitragsfälligkeit:

Die Sozialversicherungsbeiträge (GSV) sind jeweils am **drittletzten Bankarbeitstag** fällig.

#### Fälligkeitstage GSV Beiträge:

27.01.; 24.02.; 29.03.; 27.04.; 27.05.;  
28.06.; 27.07.; 29.08.; 28.09.; 27.10.;  
28.11. und 28.12.

Die freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge sind am 15. des Folgemonats fällig.

### Beitragszahlung:

Beiträge gelten erst mit dem Tag der Wertstellung zugunsten der Krankenkasse als gezahlt. Bitte stellen Sie daher die rechtzeitige Überweisung, ggf. durch Wertstellungsvorgabe, sicher.

Schecks müssen spätestens 4 Arbeitstage vor der Fälligkeit bei uns vorliegen.

### Bitte beachten Sie:

Ihre 8-stellige Betriebsnummer verwenden wir als Ihre Beitragskontonummer. Zur unmittelbaren Zuordnung Ihrer Zahlungen geben Sie uns diese bei allen Überweisungen und auch bei jedem Schriftverkehr an.

### Maschinelle Datenübertragung:

Die Betriebsnummer der Bosch BKK lautet:

**675 725 93**

Beitragsnachweise und Meldungen sind unter Angabe dieser Betriebsnummer elektronisch an unsere Datenannahmestelle zu übermitteln.

Die **Beitragsnachweise** müssen spätestens **zwei Bankarbeitstage** vor der Fälligkeit vorliegen. Ist dies nicht der Fall, erfolgt automatisch eine Schätzung des fälligen Beitrags.

### Eingangstermine der Beitragsnachweise bei der Krankenkasse:

25.01.; 22.02.; 25.03.; 25.04.; 24.05.;  
24.06.; 25.07.; 25.08.; 26.09.; 25.10.;  
24.11. und 23.12.