

Firmenbezeichnung: _____

Betriebsnummer: _____

Antwort an:

Pronova BKK
Orga 4634/4635
Postfach 21 02 27
67002 Ludwigshafen

Wahlerklärung ab _____ zum Erstattungssatz in der Umlageversicherung U1

Für unser Unternehmen besteht die Teilnahmepflicht zur Umlageversicherung U1.

Zur Erstattung unserer Aufwendungen der Entgeltfortzahlung bei Krankheit (U1)
wählen wir ab oben genanntem Zeitpunkt folgenden Erstattungssatz:

- Erstattungssatz 50 % (ermäßigt) Umlagesatz 2,40 %
- Erstattungssatz 60 % (allgemein) Umlagesatz 3,00 %

Datum

Stempel/Unterschrift

Telefon/E-Mail (bei Rückfragen)

Wichtige Hinweise:

Wenn sich an Ihrem bisher gewählten Erstattungssatz nichts ändern soll, benötigen wir keine Wahlerklärung.
Hilfreiche Tipps und Informationen rund um das Thema Umlage finden Sie auch unter der Rubrik "Für Firmen"
auf unserer Webseite www.pronovabkk.de.