

Antwort-Fax  
Bitte faxen an: 0800 0455499



## Wahl des Umlagesatzes der IKK classic

\_\_\_\_\_  
Betriebsnummer

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

Ich wähle für die bei der IKK classic versicherten Arbeitnehmer für das Kalenderjahr:

- Erstattungssatz in der Umlage 1 in Höhe von 40% (Beitragssatz 1,2%).
- Erstattungssatz in der Umlage 1 in Höhe von 55% (Beitragssatz 1,8%).
- Erstattungssatz in der Umlage 1 in Höhe von 70% (Beitragssatz 3,1%).

Sie gelten dann für das ganze Kalenderjahr.

### **Umlagekasse 2 – Erstattung der Aufwendungen bei Mutterschaft:**

Der Umlagesatz beträgt 0,32% für die Erstattung der Aufwendungen bei Mutterschaft.

#### **Datenschutzhinweis:**

Die Angaben werden erhoben, um Ihren Erstattungsanspruch nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG) festzustellen. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen der §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch X werden bei der Datenverarbeitung und -nutzung eingehalten. Die Angabe der mit \* gekennzeichneten Daten ist freiwillig, der Nutzung dieser freiwilligen Daten können Sie jederzeit widersprechen. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel

- Ja**, ich bin damit einverstanden, von der IKK classic telefonisch, per SMS oder E-Mail über aktuelle Angebote im Gesundheits- und Versicherungsbereich informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner freiwilligen Angaben zu diesem Zweck stimme ich hiermit zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel