

Sozialversicherungswerte ab 01.01.2021

Sozialversicherungszweig	Beitragssatz	Höchstbeitrag (monatlich)	
Rentenversicherung	18,6 %	1.320,60 Euro West	1.246,20 Euro Ost
Arbeitsförderung	2,4 %	170,40 Euro West	160,80 Euro Ost
Krankenversicherung allgemein	14,6 %	706,28 Euro West	706,28 Euro Ost
Krankenversicherung ermäßigt	14,0 %		
Zusatzbeitrag BKK Mobil Oil	1,29 %		
Zusatzbeitrag durchschnittlich	1,3 %		
Pflegeversicherung	3,05 % ggf. zzgl. 0,25 % Beitragszuschlag für Kinderlose		
Beiträge aus Versorgungsbezügen	15,7 % Mindestbezug für Beitragspflicht 164,50 Euro. Gilt nicht bei freiwillig Versicherten.		

Beitragsbemessungsgrenzen und Bezugsgrößen		
Beitragsbemessungsgrenze Krankenversicherung und besondere Jahresarbeitsentgeltgrenze	4.837,50 Euro monatlich	58.050,00 Euro jährlich
Allgemeine Jahresarbeitsentgeltgrenze Krankenversicherung	5.362,50 Euro monatlich	64.350,00 Euro jährlich
Beitragsbemessungsgrenze Rentenversicherung/Arbeitsförderung West	7.100,00 Euro monatlich	85.200,00 Euro jährlich
Beitragsbemessungsgrenze Rentenversicherung/Arbeitsförderung Ost	6.700,00 Euro monatlich	80.400,00 Euro jährlich
Bezugsgröße (im Bereich KV/PV gilt immer die Bezugsgröße West)	3.290,00 Euro monatlich	39.480,00 Euro jährlich

Umlageverfahren	Beitragssatz	Erstattungssatz
Umlagesatz U1 ermäßigt	1,8 %	50 % inkl. Arbeitgeberbeitragsanteile
Umlagesatz U1 allgemein	2,2 %	60 % inkl. Arbeitgeberbeitragsanteile
Umlagesatz U1 erhöht	4,1 %	80 % inkl. Arbeitgeberbeitragsanteile
Umlagesatz U2	0,49 %	100 % (MU), 120 % (BV) ¹
Insolvenzgeldumlage	0,12 %	
Künstlersozialabgabe	4,2 %	

¹ Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten.

Fälligkeitstermine GSV-Beiträge ²					
27.01.2021	24.02.2021	29.03.2021	28.04.2021	27.05.2021	28.06.2021
28.07.2021	27.08.2021	28.09.2021	27.10.2021	26.11.2021	28.12.2021

Für die Abgabe der Beitragsnachweise gilt eine bundeseinheitliche Regelung. Der Beitragsnachweis muss der Einzugsstelle spätestens zu Beginn (0.00 Uhr) des **fünftletzten Bankarbeitstags** des Monats vorliegen.

² Maßgeblich ist der Sitz der Einzugsstelle.

Bankverbindung		
Commerzbank Hamburg	IBAN: DE21 2004 0000 0638 7153 00	BIC: COBADEFFXXX
Deutsche Bank	IBAN: DE16 2507 0070 0016 2040 00	BIC: DEUTDE2HXXX
UniCredit	IBAN: DE68 7002 0270 0000 0900 00	BIC: HYVEDEMMXXX
Bitte verwenden Sie als Verwendungszweck Ihre Betriebsnummer.		
Sonstige Daten		
Anschrift: Mobil Krankenkasse, 20091 Hamburg		Servicetelefon: 0800 255 0800
Internet: www.mobil-krankenkasse.de		Betriebsnummer Mobil Krankenkasse: 15517302
Beitragsnachweise/Meldungen zur Sozialversicherung Betriebs-Nr. Empfänger		Mobil Krankenkasse 25942967
BKK Arbeitgebersversicherung		www.bkk-aag.de