

Datenerfassung zur Erstellung einer Versorgungsordnung für die betriebliche Krankenversorgung

1. Firma und Anschrift

1.1. Niederlassung(en), Tochterunternehmen*

Strukturelle Art

Anschrift

*weitere Niederlassung(en) oder Tochterunternehmen auf einem gesonderten Blatt

2. Finanzierungsart

nur arbeitgeberfinanziert

nur arbeitnehmerfinanziert

Mischfinanzierung

3. Tarif(e) und Versorgungsträger

Tarif	Versorgungsträger	Tarif auch für pk-Versicherte	
		ja	nein

Zusätzliche freie Wahl von weiteren Tarifen (nur als Selbstzahler)

ja nein

Gesundheitsfragen bei Wahl von weiteren Tarifen

Tarif	Versorgungsträger	Gesundheitsfragen	
		ja	nein

4. Höchsteintrittsalter für arbeitgeberfinanzierte Tarife

nein ja, das Lebensjahr entsprechend Versicherungsvertrag

5. Entgeltlose Zeiten

Versorgungsträger 1		Fortführung der Beitragszahlung durch	
Sabbatical		AG	AN
Elternzeit ab dem	Monat der Freistellung	AG	AN
Pflege- oder Familienpflegezeit ab dem	Monat	AG	AN
Zahlung des Krankentagegeldes ab der	Woche	AG	AN

Versorgungsträger 2		Fortführung der Beitragszahlung durch	
Sabbatical		AG	AN
Elternzeit ab dem	Monat der Freistellung	AG	AN
Pflege- oder Familienpflegezeit ab dem	Monat	AG	AN
Zahlung des Krankentagegeldes ab der	Woche	AG	AN

6. Teilnehmer

MA mit unbefristetem Arbeitsverhältnis MA mit befristetem Arbeitsverhältnis MA in der Probezeit
Teilzeitkräfte Auszubildende
Geringfügig Beschäftigte mit Sozialversicherungspflicht
Geringfügig Beschäftigte ohne Sozialversicherungspflicht
Aushilfen Werksstudenten Praktikanten

7. Wartezeit

keine Wartezeit Wartezeit von Monaten ab/nach

8. Versicherung von Familienangehörigen

Kinder im Sinne des § 32 Abs. 3 und Abs. 4 Satz 1-3 EStG

mit Gesundheitsfragen ohne Gesundheitsfragen

Zusätzlicher Hinweis:

Beitrag übernimmt der AG Beitrag übernimmt der AN

Sonstige Familienangehörige

mit Gesundheitsfragen Beitrag ohne Gesundheitsfragen
übernimmt der AG Beitrag übernimmt der AN

9. Versteuerung des Beitrags

Sachlohn nach § 8 Abs.2 Satz 11 EStG Nettolohnversteuerung
Pauschalbesteuerung nach § 40 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 EStG Pauschalversteuerung nach § 37b EStG
Individualversteuerung

10. Gruppeneinteilung

Seite 03/03

Gruppe 1 Bezeichnung:	Tarif Versorgungsträger
Gruppe 2 Bezeichnung:	Tarif Versorgungsträger
Gruppe 3 Bezeichnung:	Tarif Versorgungsträger

11. Ersatzleistung für PKV-Versicherte

- Gehaltserhöhung entsprechend des Beitrages zur bKV
- Lohnersatzleistung (Sachbezug)
- Sonstige
- keine

12. Berater

13. Sonstiges

14. Inkrafttreten

Zum

15. Ansprechpartner im Unternehmen

Frau/Herrn

Tel.:

E-Mail:

X

.....
Ort, Datum

X

.....
Unterschrift, Stempel