Arbeitgeber Versicherung

– Nur für den Privathaushalt –

Antrag auf Erstattung Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz U2

(Bitte Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen)

Arbeitgeberversicherung
Knappschaft-Bahn-See
Krankheit/Mutterschaft
45115 Essen

Angaben zum Arbeitgeber

Betriebsnummer

Name

Straße Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner/in

Telefon Telefax

E-Mail

Beschäftigte

Name

Vorname

Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt Geburtsdatum)

T T M M J J

Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigt seit dem T T M M J J

Art der Versicherung: Geringfügige Beschäftigung im Privathaushalt

Beschäftigungsverbot

Mutmaßlicher Entbindungstag T T M M J J

Art des Beschäftigungsverbotes

- ☐ Individuelles Beschäftigungsverbot (ärtzliches Attest liegt vor)
- ☐ Generelles Beschäftigungsverbot
- ☐ Teilweise individuelles Beschäftigungsverbot (ärtzliches Attest liegt vor)
- ☐ Teilweise generelles Beschäftigungsverbot

Erstattungszeitraum/Abrechnungsart

Erstattung vom T T M M J J

Erstattung bis T T M M J J

Abrechnungsart: ☐ Zwischenabrechnung ☐ Endabrechnung

Erstattung

E U R , C T + E U R , C T = E U R , C T

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlung, Überstundenvergütung, Arbeitgeberanteile) + Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (5 % zur Rentenversicherung und 5 % zur Krankenversicherung) = Erstattungsbetrag

Überweisung der Erstattung

☐ ... auf das von mir angegebene Lastschriftkonto für das Haushaltsscheck-Verfahren

☐ ... auf IBAN

Kontoinhaber

Verwendungszweck

IBAN

DE

BIC

Datum / Unterschrift

Kontakt

Telefon: 0234 304 43990 Fax: 0234 97838 80020

www.arbeitgeberversicherung.de

Service-Zeit: montags bis donnerstags 7 bis 16 Uhr
freitags 7 bis 14 Uhr

Knappschaft Bahn See

11. 18 – IV.3 – 0 – 2485

Vordr. 68076 AAG / HHS