

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Absender

**Antwort**

IKK Südwest  
Postfach  
66098 Saarbrücken

**Bitte umgehend ausfüllen  
und zurücksenden**

## **Wahlerklärung zum Erstattungs- und Umlagesatz (U1)**

Wir wählen für den Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit (U1) ab dem Beginn unseres Beitragskontos folgenden Erstattungssatz:

- 70 % Erstattung, Umlagesatz 2,60 %
- 50 % Erstattung, Umlagesatz 1,50 %
- 40 % Erstattung, Umlagesatz 0,90 %

Die Entscheidung ist für das gesamte Kalenderjahr bindend. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Kalenderjahr, sofern nicht bis zum 31. Dezember eines Jahres ein anderer Erstattungssatz für das folgende Kalenderjahr gewählt wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 SGB X i. V. m. § 3 Abs. 2 AAG.  
Die Daten werden nur für gesetzliche Zwecke unter Berücksichtigung des Datenschutzes erhoben.