

Anlage zum Personalfragebogen
 (grau hinterl. Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)
FIRMA:

Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen
 Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer:

| |
|--|
| |
|--|

Persönliche Angaben:

| | | | |
|---------------------|----------------|---|------------------------|
| Familienname | Vorname | Versicherungsnummer (gem. SV-Ausweis): | Eintrittsdatum: |
| | | | |

Mit dem Gesetz zur Stärkung des Wettbewerbs in der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz – GKV-WSG) wurde die Regelung über die Versicherungsfreiheit „höherverdienender“ Arbeitnehmer neu geordnet. Arbeitnehmer sind danach erst dann versicherungsfrei, wenn ihr regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt die Jahresarbeitsentgeltgrenze (JAE) übersteigt und in den vorangegangenen drei Kalenderjahren überstiegen hat.

Für Mitarbeiter, die neu in ein Unternehmen eintreten und voraussichtlich die vorgegebenen Jahresarbeitsentgeltgrenzen überschreiten, benötigt Ihr Arbeitgeber zur abschließenden Beurteilung den Nachweis ob im laufenden und den drei vorangegangenen Kalenderjahren der Verdienst die Jahresarbeitsentgeltgrenze überschritten hat.

Nur wenn diese Angaben vorliegen, kann der Arbeitgeber entscheiden, ob Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung vorliegt.

Sozialversicherung

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Krankenkasse | Name der privaten KV: | KK-Nr. | |
| HINWEIS: bei privater KV Bescheinigung nach § 6, Abs. 1 SGB V der privaten Krankenversicherung beifügen | | liegt vor: | <input type="checkbox"/> |

Allgemeine Angaben

| | |
|---|--------------------------|
| · Es liegen keine Vorbeschäftigungen vor | <input type="checkbox"/> |
| · Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurde in den drei Vorjahren und im Eintrittsjahr nicht überschritten | <input type="checkbox"/> |
| · Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurden in der/den Vorbeschäftigungen überschritten (Nachweise beifügen) | <input type="checkbox"/> |

Angaben zu den Vorverdiensten

| Vorverdienste | Sozialversicherungspflichtiges Entgelt in € | |
|---------------------------------|--|--|
| Eintrittsjahr | | |
| 1. Jahr vor dem Eintritt | | |
| 2. Jahr vor dem Eintritt | | |
| 3. Jahr vor dem Eintritt | | |

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer