

Arbeitgebernachweise zu Krankentaggeld und NBUV

Name des Mitarbeiters/meines Mandanten

Steuerjahr

Anzahl der geleisteten Arbeitstage im Jahr insgesamt

davon Anzahl der Tage im Homeoffice

Nichtberufsunfallversicherung

| | Prozentsatz | Betrag |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| NBUV-Anteil Arbeitgeber | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NBUV-Anteil Mitarbeiter | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Krankentaggeldversicherung

| | Prozentsatz | Betrag |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Krankentaggeld Anteil Arbeitgeber | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Krankentaggeld Anteil Mitarbeiter | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Versicherungsgesellschaft KTG

Kollektivversicherung

nach KVG nach VVG

Krankentaggeld

Leistungen sozialversicherungsfrei Leistungen sozialversicherungspflichtig

Ort

Datum

Unterschrift Zeichnungsberechtigter des Arbeitgebers