

# Erstattungsantrag U1-Krankheiten

April 2020

SEPIa GmbH, Munzinger Str. 9, 79111 Freiburg, Betriebsnummer: XXXXXX, Rechtskreis: West  
Peter Horn, PNr: 1, Lehener Str. 37, 79106 Freiburg im Breisgau

Folgender Erstattungsbetrag wurde an die zuständige Krankenkasse übermittelt:

Erstattungszeitraum von:  
**07.04.2020**

Erstattungszeitraum bis:  
**16.04.2020**

Erstattungsbetrag:  
**748,80 €**

Erstattungsbetrag soll überwiesen werden auf:

<b>IBAN</b>	DEXX XXXX XXXX XXXX XXXX XX
<b>Verwendungszweck</b>	U1 02/2018 Horn, Peter

## Angaben zum Erstattungsantrag

<b>Art der Abrechnung</b>	Endabrechnung
<b>Ursache der Arbeitsunfähigkeit</b>	Sonstiger Grund
<b>Am 1. Tag noch gearbeitet</b>	Nein
<b>Letzter Arbeitstag</b>	06.04.2020
<b>Entgelt</b>	18,00 € Stundenlohn
<b>Ausfallzeit</b>	64,00 Stunden
<b>Arbeitszeit</b>	40,00 h wöchentlich / 8,00 h täglich
<b>Fortgezahltes Entgelt</b>	1.152,00 €
<b>Erstattungssatz</b>	65 %

## Angaben zum Mitarbeiter / zur Mitarbeiterin

<b>SV-Nummer</b>	XXXXXXXXXXXX
<b>Geburtstag</b>	15.07.1991
<b>Geschlecht</b>	Herr
<b>Beschäftigt seit</b>	01.01.2016
<b>Art der Versicherung</b>	GKV versichert
<b>Krankenkasse</b>	AOK PLUS (Betriebsnummer: 05174740)

## Ansprechpartner beim Arbeitgeber

<b>Anrede:</b>	Herr
<b>Name:</b>	Max Mustermann
<b>Telefon:</b>	XXXX / XXX XX XX
<b>E-Mail:</b>	XXXXXXXX@XXXXXXXX.XX

Dieser Erstattungsantrag wurde am 01.05.2020 an die AOK PLUS übermittelt.