

KKH Kaufmännische Krankenkasse 30125 Hannover

HOFA Personalservice GmbH Personalabteilung St. Johanner Str. 41-43 66111 Saarbrücken Es berät Sie Ihr Team Arbeitgeberservice Telefon 0511 39059100 arbeitgeberservice4@kkh.de BF4/ABE279

Bitte stets angeben

Ihre Betriebsnummer 17136840

Ihr Schreiben vom Ihr Zeichen

28.02.2025

Unbedenklichkeitsbescheinigung für HOFA Personalservice GmbH, Betriebsnummer: 17136840

Guten Tag,

wir bestätigen, dass auf dem bei unserer Krankenkasse unter der vorgenannten Betriebsnummer geführten Arbeitgeberkonto die Gesamtsozialversicherungsbeiträge und Umlagen in den letzten 6 Monaten rechtzeitig nachgewiesen und gezahlt worden sind und derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Sofern diese Unbedenklichkeitsbescheinigung für Zwecke der Haftungsfreistellung nach § 28e Absatz 3b in Verbindung mit Absatz 3f Satz 1 SGB IV verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von 3 Monaten nach Ausstellung.

Die Zahl der gemeldeten Beschäftigten, für die derzeit Beiträge gezahlt werden, beträgt 2.

Diese Bescheinigung ist keine Bestätigung über die Vollständigkeit und Richtigkeit der Beitragszahlung.

Haben Sie Fragen? Die beantworten wir Ihnen gern.

Mit herzlichen Grüßen

KKH Kaufmännische Krankenkasse Ihr Team Arbeitgeberservice

Bitte wenden >

Clearance Certificate for HOFA Personalservice GmbH, company number: 17136840

Dear Sir/Madam,

we confirm that on the employer's account, maintained by our health insurance fund under the company number mentioned above the total social insurance contributions and shares in the costs of the last 6 months have been proven and paid on time and that there are currently no arrears of contributions.

If this Clearance Certificate is used for the purpose of exemption from liability according to section 28e sub-section 3b in conjunction with sub-section 3f sentence 1 SGB IV, it is valid for a period of 3 months after having been issued.

The number of registered employees, for whom contributions are currently being paid, is 2.

This certificate is not a confirmation of the completeness and correctness of the contribution payment.

Kind regards, Your health insurance fund