EINGEGANGEN
02. Feb. 2026
Erled. .....

DAK Gesundheit

Gesetzliche Krankenversicherung
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag
Hamburg

Postanschrift DAK-Gesundheit
Nagelsweg 27 - 31
20097 Hamburg
Telefon 040 8972598-9400
Telefax 040 33470-123456
E-Mail service@dak.de
Kontakt www.dak.de/kontakt

DAK-Gesundheit, Nagelsweg 27 - 31, 20097 Hamburg
22 2FFB 8CE2 27 E001 C4F9
DV 01.26 1,10 Deutsche Post

*K4000*8830*0007247*
OPTIMA Personal-Dienstleistungen GmbH
Personalabteilung
Kolpingstr. 1
95444 Bayreuth

unser Zeichen **725 148 54-412700-12000-Rie**
Datum 29.01.2026

Unbedenklichkeitsbescheinigung

für
OPTIMA Personal-Dienstleistungen GmbH

0000000000000007247000000

Sehr geehrte Damen und Herren,

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 Abs. 3b in Verb. mit Abs. 3f Satz 1 SGB IV verwendet wird, wirkt sie für den Zeitraum von 3 Monaten nach Ausstellung.

☐ Derzeit keine Beitragsrückstände bestehen.

Die Zahl der gemeldeten Beschäftigten, für die derzeit Beiträge gezahlt werden, beträgt 127.

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

Freundliche Grüße

Ihre DAK-Gesundheit

120-099 | 636023109

DAK Gesundheit

Gesetzliche Krankenversicherung
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beitrag
Hamburg

DAK-Gesundheit, Nagelsweg 27 - 31, 20097 Hamburg

Postanschrift DAK-Gesundheit
Nagelsweg 27 - 31
20097 Hamburg
Telefon 040 8972598-9400
Telefax 040 33470-123456
E-Mail service@dak.de
Kontakt www.dak.de/kontakt

OPTIMA Personal-Dienstleistungen GmbH
Personalabteilung
Kolpingstr. 1
95444 Bayreuth

unser Zeichen **725 148 54-412700-12000-Rie**
Datum 29.01.2026

Clearance Certificate

for
OPTIMA Personal-Dienstleistungen GmbH

0000000000000007247000000

Dear Sir/Madam,

we confirm that on the employer's account, maintained by our health insurance fund under the com-pany number mentioned above,

☒ he 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 contributi-ons.

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 va-lid for a period of 3 months after having been issued.

☐ There are currently no arrears of contributions.

The number of registered employees, for whom contributions are currently being paid, is 127.

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

Kind regards,
Your health insurance fund

120-098 | 636023110