BVV-Änderungsmitteilung

Familienstand/Anschrift

Firmen-Nr. _____

Unternehmen _____

_____

Versicherten-Nr. _____ - __

Name _____

Geburtsdatum __ __ . __ __ . __ __ __ __

Personal-Nr. _____

Sozialversicherungs-Nr. _____

Zur genannten Person werden folgende Veränderungen mitgeteilt:

☐ Änderung der Anschrift ab __ __ . __ __ . __ __ __ __

Anschrift _____

_____

☐ Eheschließung am __ __ . __ __ . __ __ __ __

Name des Ehepartners _____

Geburtsdatum __ __ . __ __ . __ __ __ __

Sozialversicherungs-Nr. _____

geführter Familienname _____

☐ Ehescheidung am __ __ . __ __ . __ __ __ __

geführter Name _____

☐ Geburt eines Kindes __ __ . __ __ . __ __ __ __

Name _____

Die zur Person übermittelten Daten werden vom BVV – auch im automatisierten Verfahren – gespeichert und verarbeitet.

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
BVV Pensionsfonds
des Bankgewerbes AG
Sitz der Gesellschaften: Berlin

Kurfürstendamm 111 - 113
10711 Berlin
Telefon: 030 / 896 01-687
Telefax: 030 / 896 01-29 687
abrechnung@bvv.de
www.bvv.de