Absender

Firmenname _____

Ansprechpartner _____

Telefon/E-Mail _____

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
Beitragsabrechnung
Kurfürstendamm 111 – 113
10711 Berlin

oder per Fax an: 030 / 896 01-29 687

Firmen-Nr. | | | | |

Firmenname _____

Der Einzug der Firmenbeiträge erfolgt grundsätzlich zum 10. des laufenden Abrechnungsmonats. Nach dem 10. des Abrechnungsmonats gemeldete Änderungen des Beitragssolls werden zu den nächsten Einzugsterminen (20. oder 30. des Monats) berücksichtigt.

Bis zu einem jederzeit möglichen Widerruf ist der BVV Versicherungsverein des Bankgewerbes a.G. beziehungsweise die BVV Versorgungskasse des Bankgewerbes e.V. ermächtigt, die fälligen – gegebenenfalls auch rückständigen – Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von unserem Girokonto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung gilt ab | 0 | 1 | . | | | . | | | | |

Kontonummer | | | | | | | | | | |

Bankleitzahl | | | | | | | | |

Name der Bank _____

Name des Kontoinhabers _____

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Stornogebühren für die Nichteinlösung einer Lastschrift, die von uns zu vertreten sind (z. B. Konto erloschen, keine ausreichende Deckung), gehen zu unseren Lasten.

Ort, Datum _____ Unternehmen (Firmenstempel, Unterschrift des Bevollmächtigten) _____