Absender

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ Telefon tagsüber: _____

PLZ/Ort: _____

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
KundenService
Kurfürstendamm 111 – 113
10711 Berlin

oder per Fax an: 030 / 896 01-29 481

Versicherten-Nr. | | | | | | | | - | |

Vertrag _____

Sofern kein Vertrag angegeben wurde, gilt die Einzugsermächtigung für alle bestehenden Verträge.

Die Abbuchung von einem Auslands- oder Sparkonto ist leider nicht möglich.

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Ich ermächtige den BVV Versicherungsverein des Bankgewerbes a.G. widerruflich, die zu oben angegebenen Vertrag zu zahlenden – gegebenenfalls auch rückständigen – Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung gilt ab | 0 | 1 | . | | | . | | | | | Der Einzug der Beiträge erfolgt um den 20. eines Monats.

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

Bankleitzahl | | | | | | | | |

Name der Bank _____

Name, Vorname des Kontoinhabers
(falls abweichend vom Versicherungsnehmer) _____

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für mein Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ist die Nichteinlösung einer Lastschrift von mir zu vertreten (z. B. Konto erloschen, keine ausreichende Deckung), gehen die Stornogebühren zu meinen Lasten.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Versicherungsnehmer)