Antrag auf Beitragsänderung

Versicherten-Nr. | | | | | | | | - | | Tel. tagsüber _____

Name _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Neuer Beitrag

Ich beantrage ab 0 1 . | | . | | | | **eine Beitragsänderung auf**

einen monatlichen Beitrag von _____ **Euro**

Zahlweise / Zahlungstermine (bitte Kontenübersicht beachten)

☐ monatlich	bis zum 10. Tag des laufenden Monats
☐ vierteljährlich	bis zum 10.01. / 10.04. / 10.07. / 10.10. für das laufende Quartal
☐ halbjährlich	bis zum 10.01. / 10.07. für das laufende Halbjahr
☐ jährlich	bis zum 10.01. für das laufende Jahr

Bitte passen Sie Ihre Beitragszahlung beziehungsweise Ihren Dauerauftrag entsprechend an.

Oder erledigen Sie Ihre Beitragszahlung schnell und bequem, in dem Sie am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen. Der Einzug der Beiträge erfolgt beim BVV jeweils am 20. eines Monats bzw. einer Fälligkeit.

Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren (nicht möglich, bei Zahlung über den Arbeitgeber)

Hiermit ermächtige ich den BVV Versicherungsverein des Bankgewerbes a.G. widerruflich die zu dem oben genannten Vertrag zu zahlenden – **gegebenenfalls auch rückständigen** – Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen.

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

☐ den zu ändernden Vertrag
☐ gegebenenfalls bestehende Zusatzversicherungen

Bezeichnung der Bank _____

Bankleitzahl _____ Konto-Nummer _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Versicherten) _____

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. Die zur Person übermittelten Daten werden vom BVV - im automatisierten Verfahren - gespeichert und verarbeitet. Die Bestimmungen zum Datenschutz werden beachtet.

Datum	Unterschrift des Versicherten	Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Versicherten)

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
Sitz der Gesellschaft: Berlin

Kurfürstendamm 111 - 113
10711 Berlin
Tel.: 030 / 896 01-481
Fax: 030 / 896 01-29 481