



Antrag auf Beitragsänderung

Versicherten-Nr. _____ - _____ Telefon tagsüber _____

Name _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Ich beantrage ab

0	1
---	---

 .

--	--

 .

--	--	--	--

eine Beitragsänderung auf einen monatlichen Beitrag von _____ Euro.

Bitte beachten Sie: Eine Beitragserhöhung unterliegt gegebenenfalls einer Gesundheitsprüfung durch den BVV.

Zahlweise/Zahlungstermine

Beachten Sie bitte die Kontenübersicht.

- 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 Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen. Der Einzug der Beiträge erfolgt beim BVV jeweils am 20. eines Monats beziehungsweise einer Fälligkeit.

Datum

Unterschrift des Versicherten

Absender

Name: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____
Telefon tagsüber: _____

**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 Lastschriftinzug

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
---	---

 .

--	--

 .

--	--	--	--	--

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)

Lastschriftverfahren



Lastschriftverfahren

Der bequemste und sicherste Weg für Sie uns Ihre Beiträge zu zahlen, ist das Lastschriftverfahren. Hierfür brauchen Sie uns nur unser Formular „Ermächtigung zum Lastschrifteinzug“ ausgefüllt und unterschrieben per Post oder per Fax zuzusenden. Ihre Beiträge werden dann von uns monatlich von Ihrem Konto abgebucht. Die Abbuchung erfolgt grundsätzlich um den 20. des laufenden Monats.

Wir übernehmen für Sie

- die Überwachung der Zahlungstermine und
- die Abbuchung der richtigen und fälligen Beträge.

Dadurch ersparen Sie sich

- das Ausstellen von Überweisungen,
- Säumnisfolgen (Mahnverfahren und deren Folgen) bei verspäteter Zahlung und
- die (gegebenenfalls kostenpflichtige) Änderung von Daueraufträgen bei Ihrem Kreditinstitut.

Ein weiterer Vorteil des Lastschriftverfahrens ist, dass die von Ihnen gemeldeten Beitragsänderungen automatisch beim nächsten Lastschrifteinzug – auch rückwirkend – berücksichtigt werden. Zusätzliche Überweisungen sind nicht notwendig.

Selbstverständlich können Sie die erteilte Einzugsermächtigung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Wichtige Hinweise

- Bitte beachten Sie, dass der Lastschrifteinzug zum Fälligkeitstag nur bei einer ausreichenden Kontodeckung ausgeführt werden kann.
- Derzeit ist das Lastschriftverfahren nur bei Banken möglich, die in Deutschland ansässig sind.
- Die Abbuchung von einem Sparkonto ist leider nicht möglich.
- Wenn sich Ihre Bankverbindung ändert, teilen uns bitte die neue Daten auf dem Formular „Ermächtigung zum Lastschrifteinzug“ mit.
- Bestehende Daueraufträge kündigen Sie bitte rechtzeitig bei Ihrer Bank, damit Doppelzahlungen vermieden werden.

Gebühren

Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist für Sie kostenlos.

Es entstehen lediglich Stornogebühren, wenn eine Lastschrift nicht eingelöst werden konnte und die Gründe dafür bei Ihnen liegen (z. B. keine ausreichende Deckung, Konto erloschen).

Kontenübersicht und Zahlungstermine



Kontenübersicht

	Kontonummer/ Bankleitzahl	IBAN-Nummer/ SWIFT (BIC Code)
Deutsche Bank AG, Berlin	120 005 400 100 700 00	DE 56 10070000 0120005400 DEUT DE BB
Commerzbank AG (Marke Dresdner Bank), Düsseldorf	991 020 700 300 800 00	DE 91 30080000 0991020700 DRES DE FF 300
Commerzbank AG, Düsseldorf	132 346 800 300 400 00	DE 61 30040000 0132346800 COBA DE FF

Empfänger: BVV Versicherungsverein des Bankgewerbes a.G.

Bitte geben Sie bei allen Zahlungen Ihre Versichertennummer an. Vielen Dank!

Zahlungstermine

Zahlungsweise	Zahlungstermine
monatlich	zum 10. Tag des laufenden Monats
vierteljährlich	zum 10.01., 10.04., 10.07., 10.10. für das laufende Quartal
halbjährlich	zum 10.01., 10.07. für das laufende Halbjahr
jährlich	zum 10.01. für das laufende Jahr

Bitte passen Sie Ihre Beitragszahlung oder Ihren Dauerauftrag entsprechend an.

Ihre Beitragszahlung können Sie schnell und bequem per Lastschrift erledigen, in dem Sie uns schriftlich eine Einzugsermächtigung erteilen. Der Einzug der Beiträge erfolgt beim BVV jeweils am 20. eines Monats.