



# Antrag auf Fortführung der BVV-Versorgung

BVV Kompaktvorsorge (Tarif N 2007)

Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ich beantrage ab 

0	1
---	---

 . 

--	--

 . 

--	--	--	--	--

die Fortführung meiner BVV-Versorgung in der BVV Kompaktvorsorge (Tarif N 2007) mit einem monatlichen Beitrag von

50,00 Euro

150,00 Euro

\_\_\_\_\_ Euro

## Beitragszahlung

Die Beiträge sind monatlich bis zum 10. des Monats zu überweisen.

Die Höhe des monatlichen Beitrages können Sie frei wählen. Bitte beachten Sie, dass sich der Mindestbeitrag auf monatlich 30,00 Euro beläuft. Eine Änderung Ihres Monatsbeitrages ist auf Antrag jederzeit möglich.

## Lastschriftverfahren

Möchten Sie Ihre Beiträge per Lastschriftverfahren zahlen, brauchen Sie nur das beigefügte Formular zu unterschreiben und per Post oder Fax an uns zurückzusenden. Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren erfolgt der Einzug der Beiträge jeweils am 20. eines Monats.

## Wichtige Hinweise

Bei Wiederaufnahme der Beitragszahlung durch Ihren Arbeitgeber bleibt die Fortführung Ihrer BVV Kompaktvorsorge (Tarif N 2007) bestehen, sofern Sie keine Beitragsfreistellung beantragen.

Sie können die Versicherung innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung Ihres Arbeitsverhältnisses ohne Abgabe einer Gesundheitserklärung abschließen, sofern Sie den Versicherungsbeginn unmittelbar an die Beitragsfreistellung anknüpfend wählen.

Sollte eine beitragsfreie Zeit nach Beendigung Ihres Arbeitsverhältnisses entstanden oder die 6 Monate Entscheidungsfrist bereits verstrichen sein, benötigen wir von Ihnen für den Abschluss der Versicherung eine Gesundheitserklärung.

## Datenschutz

Die zur Person übermittelten Daten werden vom BVV – im automatisierten Verfahren – im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses gespeichert und verarbeitet. Die Bestimmungen zum Datenschutz werden beachtet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 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

**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 Zahlungstermin



## 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!

## Zahlungstermin

Zahlungsweise	Zahlungstermin
monatlich	zum 10. Tag des laufenden Monats

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.